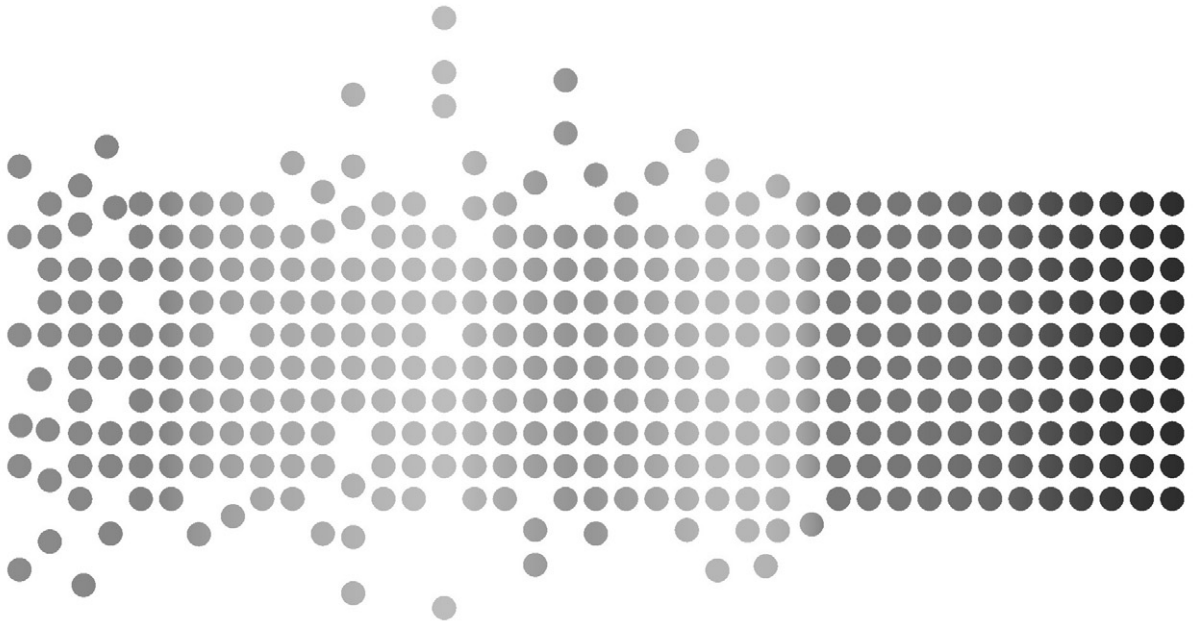


보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(3년차)

Establishment and Operation of the Health and Welfare Statistical
Information System: 3rd Year

이연희 · 송태민 · 진달래 · 신재동



연구보고서 2011-47

보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(3년차)

발행일 2011년 12월
저자 이연희 외
발행인 김용하
발행처 한국보건사회연구원
주소 서울특별시 은평구 진흥로 235(우: 122-705)
전화 대표전화: 02) 380-8000
홈페이지 <http://www.kihasa.re.kr>
등록 1994년 7월 1일 (제8-142호)
인쇄 대명기획
가격 6,000원

© 한국보건사회연구원 2011

ISBN 978-89-8187-849-8 93510

머리말

본 연구는 올 해 3년째 접어들고 있으며, 일반인에게 정식으로 보건복지통계포털이 서비스를 시작한 지 1년이 되는 시점에서 포털 운영에 관해 성과를 되짚어 보면서 지금보다 나은 방향으로 나아갈 수 있는 성찰의 기회가 되는 중요한 시기라고 볼 수 있다. 과연 이용자의 통계에 대한 욕구는 얼마만큼 충족시키고 있는가에 따라 본 연구의 목표를 재정비하는 계기가 되는 해였다.

각 분야에서 통계를 서비스하는 웹사이트들은 진화를 거듭하여 끝없이 발전하고 있다. 진화의 근원에는 IT기술이 커다란 몫을 하는 것은 누구도 의심치 않을 것이다. 물론 우수한 콘텐츠의 확보가 담보되면서 IT기술을 접목하는 것이 가장 이상적인 발전의 모습이다. 여기서 최신 IT기술의 접목은 예산의 투입이 반드시 뒷받침되어야만 가능하다. 매년 넉넉지 않은 예산 배정으로 인해 보건복지통계포털의 진화는 느리지만 보건복지분야의 통계를 서비스하는 중추기관으로 거듭나기 위해 노력하고 있다.

본 연구는 보건·복지 관련통계의 활용을 극대화하고 보건복지통계포털을 구축하여 통계 수요자가 필요로 하는 통계정보를 원스톱으로 제공하는 서비스체계의 구현, 그리고 근거중심의 보건·복지 정책수립에 기초가 되는 통계자료의 효율적 제공을 위한 환경 마련에 목적이 있다.

앞으로 ‘실 수요자 중심의 보건복지 통계정보 통합관리시스템 구축’을 목표로 마이크로데이터와 통계자료, 메타정보, 온라인 통계분석, 웹

포탈시스템 등을 통합함으로써 각 시스템간 정보 교환의 신속성 및 정보처리의 정확성이 보장된 고품질, 고신뢰성의 통계정보를 보다 효과적으로 이용자에게 제공할 수 있는 기반 구축에 더욱 주력할 것이다.

연구진은 본 연구를 위해 개발 2차년도 DB구축사업의 SI업체로 참여하고 있는 (주)m114의 황진웅 팀장을 비롯하여 개발에 참여한 직원에게 감사를 표한다.

그리고 본 연구에 대해 귀중한 조언을 아끼지 않으신 서울대학교 이승욱 교수, 한국보건산업진흥원 통계분석팀장 임달오 박사, 보고서를 검토해 주신 원내의 도세록 연구위원, 고경환 연구위원께 감사의 마음을 전한다.

본 보고서의 결과는 우리 연구원의 공식적인 견해가 아니라 연구진의 개별적 연구 활동의 결과임을 밝힌다.

2011년 12월
한국보건사회연구원장
김 용 하

목 차

Abstract	1
요약	3
I. 서 론	11
1. 연구배경 및 목적	11
2. 연구내용 및 방법	13
II. 인터넷 사용 환경	19
1. 인터넷 이용자 환경분석	19
2. 최신기술동향	23
III. 이용자 수요조사 분석	35
1. 조사개요	35
2. 조사결과	37
3. 시사점	59
IV. 포털사이트 운영 및 평가	65
1. DB구축 현황	65
2. 포털사이트 운영	74
3. 포털매거진 운영	83
4. 포털사이트 정량적 평가	85

V. 「보건복지통계포털」 추가개발	95
1. 추가개발 구성	95
2. 추가개발 내용	98
3. 비정형통계 프로토타입 개발	108
4. 통합검색서비스 개발	111
VI. 포털사이트 홍보	115
1. 이벤트를 통한 홍보	115
2. 소셜네트워크 서비스(Social Network Service, SNS)홍보 ·	124
3. 보건복지통계 웹진 및 배너를 통한 홍보	127
VII. 향후 추진방안	133
1. 콘텐츠 및 서비스 개선방안	133
2. 포털사이트 홍보 강화방안	139
3. 통계 콘텐츠 분류체계 개선	141
4. 동일 조사항목에 대한 기준 비교	142
참고문헌	145
부 록	149
부록 1. 2011 보건복지통계 리뉴얼 스토리보드	149
부록 2. 2011 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 설문지	163

표 목차

〈표 II- 1〉 스마트폰용 OS 종류	24
〈표 III- 1〉 2011년 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 조사 항목 ..	37
〈표 III- 2〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 일반적 특성	38
〈표 III- 3〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문횟수	39
〈표 III- 4〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문경로	40
〈표 III- 5〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문목적	41
〈표 III- 6〉 「보건복지통계」 포털 의 방문경험이 없는 이유 및 방문의향 ..	42
〈표 III- 7〉 「보건복지통계」 포털 정보제공 및 서비스 만족여부	43
〈표 III- 8〉 「보건복지통계」 포털 연령에 따른 서비스 불만족 이유 ..	44
〈표 III- 9〉 「보건복지통계」 포털 자료 만족도	45
〈표 III-10〉 「보건복지통계」 포털 자료 접근성 만족도	48
〈표 III-11〉 「보건복지통계」 포털 인터페이스 만족도	50
〈표 III-12〉 「보건복지통계」 포털 마이크로데이터 이용 및 불편사항 유무 ..	53
〈표 III-13〉 「보건복지통계」 포털에서 연령계층별 마이크로데이터의 이용 시 개선되어야 할 사항	53
〈표 III-14〉 「보건복지통계」 포털에서 주로 이용하는 통계	54
〈표 III-15〉 「보건복지통계」 포털 보건·복지 영역별 우선순위	56
〈표 III-16〉 「보건복지통계」 포털의 보완 콘텐츠 및 제공 방향	57
〈표 III-17〉 「보건복지통계」 포털 개선되어야 할 방향	58
〈표 IV- 1〉 2011 「보건복지통계」 포털의 회원의 관심분야 통계 현황 (N=1,140, 중복응답)	68
〈표 IV- 2〉 「보건복지통계」 포털의 보건복지통계 구축 현황(누적) ...	69
〈표 IV- 3〉 2011 「보건복지통계」 포털의 조사통계 콘텐츠현황 (2011.11.04 기준)	70

〈표 IV- 4〉 2011 『보건복지통계』 포털 마이크로데이터 DB구축 현황	·73
〈표 IV- 5〉 2011 『보건복지통계』 마이크로데이터 누적 제공 현황	·74
〈표 IV- 6〉 2011 『보건복지통계』 포털의 분야별 콘텐츠 현황	.....74
〈표 IV- 7〉 2011 『보건복지통계』 포털의 복지재정통계 콘텐츠 현황	76
〈표 IV- 8〉 2011 마이크로데이터 이용자의 거주지 및 소속 및 현황	77
〈표 IV- 9〉 2011 마이크로데이터 이용현황	.....78
〈표 IV-10〉 2011 『보건복지통계』 포털의 마이크로데이터 월별 신청현황	.....80
〈표 IV-11〉 『보건복지통계』 포털의 정보마당 콘텐츠현황	.....80
〈표 IV-12〉 2011 『보건복지통계 매거진』 제공 내용	.....83
〈표 IV-13〉 2011 『보건복지통계』 포털 1일 평균 방문수	.....86
〈표 IV-14〉 2011 『보건복지통계』 포털 국내·외 방문현황	.....86
〈표 IV-15〉 2011 『보건복지통계』 국가별 방문경향 분석결과	.....87
〈표 IV-16〉 2011 『보건복지통계』 포털 평균 페이지 열람 수	.....87
〈표 IV-17〉 2011 『보건복지통계』 포털 월별 최고 시작페이지 및 점유율 현황	.....89
〈표 IV-18〉 2011 『보건복지통계』 포털 월별 최고 이탈페이지 및 점유율 현황	.....90
〈표 IV-19〉 2011 『보건복지통계』 포털 월별 방문수 현황	.....91
〈표 IV-20〉 2011 『보건복지통계』 포털 월별 페이지 열람 수 현황	·92
〈표 V- 1〉 2011 『보건복지통계』 세부 개발 내용	.....97
〈표 V- 2〉 2011 『보건복지통계』 BI(개발 전 후 비교)	.....98
〈표 V- 3〉 2011 『보건복지통계』 검색 제공 조건	.....111
〈표 VI- 1〉 『보건복지통계』 포털 통계 영역별 퀴즈 문항	.....117

〈표 VI- 2〉 『보건복지통계』 퀴즈 이벤트 참여자 현황118
 〈표 VI- 3〉 통계퀴즈 이벤트 응답자 건의사항 현황122
 〈표 VI- 4〉 페이스북 운영결과(누적)125

그림 목차

[그림 I- 1] 보건복지통계정보시스템 목표시스템 구성도15
 [그림 II- 1] 연령계층별 인터넷이용자현황19
 [그림 II- 2] 2010년 모바일 인터넷 이용률20
 [그림 II- 3] 스마트폰 이용의 사용 목적(복수응답)22
 [그림 II- 4] 스마트폰을 통한 인터넷 접속 경로(1순위)23
 [그림 II- 5] 보건복지통계포털 페이스북 화면예시27
 [그림 II- 6] 미투데이 첫 화면 예시28
 [그림 II- 7] 한국보건사회연구원 트위터 화면 예시29
 [그림 IV- 1] 『보건복지통계』 포털의 회원가입시 가상식별
 실명확인서비스66
 [그림 IV- 2] 2011 『보건복지통계』 포털의 월별 신규 회원 현황66
 [그림 IV- 3] 2011 『보건복지통계』 포털의 지역별 회원 수 현황67
 [그림 IV- 4] 2011 『보건복지통계』 포털 의 보건복지통계 제공 화면 ..69
 [그림 IV- 5] 2011 『보건복지통계』 포털의 의 조사통계 제공 화면 .71
 [그림 IV- 6] 마이크로데이터 서비스 화면예시72
 [그림 IV- 7] 2011 『보건복지통계포털』 복지재정통계 제공 화면76
 [그림 IV- 8] 마이크로데이터 이용안내 제공화면79
 [그림 IV- 9] 2011년 『보건복지통계』 보건복지통계뉴스 제공화면 ..81

[그림 IV-10]	『보건복지통계』 분석보고서 제공화면	81
[그림 IV-11]	『보건복지통계』 이슈&포커스 제공화면	82
[그림 IV-12]	『보건복지통계』 통계용어 제공화면	82
[그림 IV-13]	『보건복지통계』 포털매거진 제공화면	83
[그림 IV-14]	2011 『보건복지통계』 포털 월별 1일 평균 방문 수 현황	91
[그림 V- 1]	2011 『보건복지통계』 포털 추가개발 목표	96
[그림 V- 2]	『보건복지통계』 포털 회원가입 화면	99
[그림 V- 3]	2011 『보건복지통계』 메인화면(개편 전)	101
[그림 V- 4]	2011 『보건복지통계』 메인화면(개편 후)	102
[그림 V- 5]	2011 『보건복지통계』 통계DB 트리구조(개편 전후)	103
[그림 V- 6]	2011 『보건복지통계』 복지재정통계 메인 화면	104
[그림 V- 7]	2011 『보건복지통계』 복지재정 동향과 추이 메뉴 개발화면	104
[그림 V- 8]	2011 『보건복지통계』 마이크로데이터 변수 전체선택 개편화면	105
[그림 V- 9]	2011 『보건복지통계』 마이크로데이터 신규 자료 등록 시 에러 화면	106
[그림 V-10]	2011 『보건복지통계』 정보마당 메뉴개편	106
[그림 V-11]	2011 『보건복지통계』 보건복지통계뉴스 관리자 메뉴 기능 보완 화면	107
[그림 V-12]	2011 『보건복지통계』 킷메뉴 기능	108
[그림 V-13]	2011 『보건복지통계』 소셜네트워크와 통계표 연동 화면	108
[그림 V-14]	2011 『보건복지통계』 비정형통계 디폴트 화면	109
[그림 V-15]	2011 『보건복지통계』 비정형통계 분석 화면	110

[그림 V-16] 2011 「보건복지통계」 통합검색시스템 화면예시	111
[그림 VI- 1] 「보건복지통계」 포털 이벤트 공고	116
[그림 VI- 2] 통계퀴즈 이벤트 공고 및 참여링크	119
[그림 VI- 3] 「보건복지통계」 네이버 블로그	126
[그림 VI- 4] 「보건복지통계포털」 로고 및 배너	127
[그림 VI- 5] 「보건복지통계포털」 배너 링크화면 예시	128
[그림 VI- 6] 「보건복지통계포털」 보건복지통계 매거진	129



A dark, irregular, ink-blot-like graphic with the word "Abstract" written in a white, handwritten-style font in the center.

Abstract

Establishment and Operation of the Health and Welfare Statistical Information System: 3rd Year

This study is aimed at establishing a system that provides a quality one-stop statistical information service to users by maximizing the use of available health and welfare statistics. As part of a two-step approach to establishing the Health and Welfare Statistics (hawelsis.kihasa.re.kr), a web portal site, many have been done to improve the functions and enhance user convenience of the portal, including repositioning portal menus (site renewal), upgrading micro data management system, establishing a webzine service and a web log analysis system, developing and test-running an atypical statistics service using an OLAP tool. In addition, an online survey was conducted on the demand on statistical information and users' satisfaction about the services provided by the portal. In response to a request to prioritize statistics, users picked "statistics on people's health" (30.4%) as the most prioritized, followed by "demographic statistics"(28.4%) and "statistics on social services"(21.57%). On a request to suggest any improvements to portal contents, most suggested "transforming statistical data to be more versatile for

various analyses"(37%), followed by "one-stop service for data provision"(26.7%) and "raising data reliability"(12.9%). A user log file analysis showed that in 2011 the total number of visitors to the site were 11,112 and the average daily visitors were 86. Of the visitors, 78.7% were from within Korea, 11.42% from abroad, and 9.8% from unknown locations. The Health and Welfare Statistics has accumulated for the last year 283 news items, 54 analysis reports, an archive of 114 "Issue and Focus", and 259 statistical terms. It has in its data base 1,440 data sets on health, 2,112 data sets on welfare, 135 OECD data sets, 162 demographic and other data sets, 207 data sets on welfare trends, 7,914 data sets on survey statistics, and 146 data sets on welfare financing. For the better management of the Health and Welfare Statistics, more than anything else, it is important to ascertain various quality contents. Second, it is necessary to develop an atypical statistics service in order to provide user-oriented statistics and services that meet users' demands. Third, a professional and systematic PR plan is needed. Fourth, it is necessary to improve the classification of health and welfare statistics so that users can more easily search and access related statistical data. Lastly, it is important to set up standards on survey items that will make comparison among data from different surveys easier and keep consistency in nationally recognized statistical data.

요약

I. 연구배경 및 목적

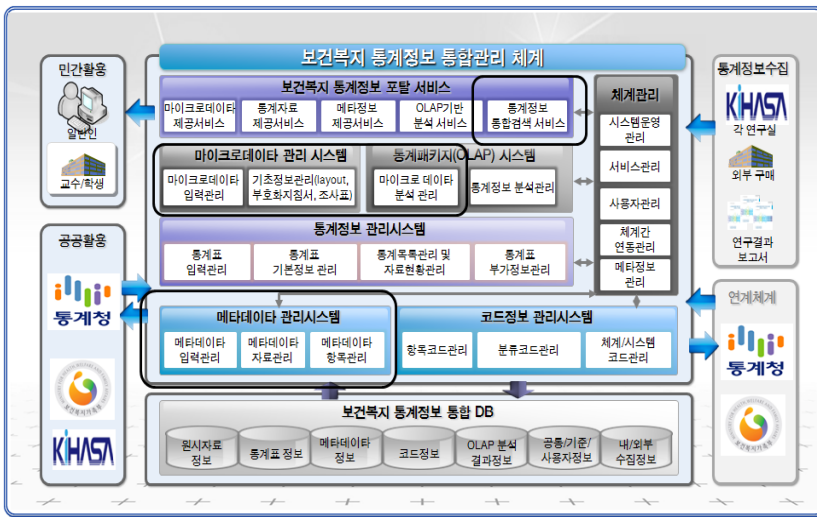
- 정부의 정책이나 지자체의 보건복지정책 수립에 있어 통계는 가장 설득력 있는 자료로 활용되고 있으며 통계는 국민의 이해를 돕는 판단기준이 되고 있음.
- 이용자가 필요로 하는 보건복지관련 통계를 적시에 이용할 수 있는 환경이 마련되어 있지 않아 활용빈도 및 관심도가 낮은 편임.
 - 보건복지부의 통계포털이나, 통계청의 KOSIS, 그 외 관련기관에서 보건복지관련 통계를 제공하고 있으나 다양한 통계가 한 곳에서 이용자의 요구에 맞게 제공되지 못하는 것이 현실임.
- 본 연구는 2011년부터 ‘보건·복지 관련 통계의 활용을 극대화 하여 대국민에게 질 높은 통계서비스를 제공하는 것’을 목적으로 하여 통계 수요자가 필요로 하는 통계정보를 윈스톱으로 제공되는 서비스체계를 구축하고 개발·운영 중에 있음.

II. 연구내용 및 방법

- 정보화전략계획(ISP)에 따라 보건복지통계정보시스템 구축 2단계 수행

- 시스템 구축 2단계는 [그림 1]의 보건복지통계정보시스템 목표시스템의 각 부문별 시스템 중에서 굵은 실선에 해당하는 기능 구축 및 보완을 목표로 함.
- 포털사이트의 기능적 개선과 이용자의 편의를 고려한 포털메뉴의 재배치, 업무 효율성을 고려한 관리자시스템 개선

[그림 1] 보건복지통계정보시스템 목표시스템 구성도



- 통계해석 시 정확한 판단 할 수 있도록 메타정보 추가
 - 2010년에 구축한 통계자료 중 메타정보가 누락된 표에 대하여 이 사용자가 통계 해석을 정확하게 판단 할 수 있도록 메타정보를 추가
- 「보건복지통계」 포털 이용자 중심의 통계수요조사 및 만족도 조사 실시하여 현재의 포털에 대한 만족도 및 문제점과 개선사항에 대한 분석
- 「보건복지통계」 포털의 2011년 운영 현황 및 포털의 정량적 평가 실시

III. 연구결과

□ 「보건복지통계」 포털 개발현황

- 2011년도에 설정된 목표에 의해 추가 개발한 내용으로는 사이트 리뉴얼, 마이크로데이터 관리시스템 기능 보완, 웹진 서비스 구축 및 웹로그 분석 구축, 통계자료의 통계표 업로드, OLAP툴을 이용한 비정형 통계 서비스 개발 및 시범운영, 통계, 통합검색 기능 제공을 위한 검색엔진 적용 및 검색서비스 개선 등을 들 수 있음.

□ 운영현황 및 포털의 정량적 평가

- 2011년 현재 회원 수는 1,069명이 2011년에 신규가입 하였으며, 10월부터 웹진서비스를 실시하여 총 4호까지 발간
 - 보건복지통계포털은 보건복지통계, 조사통계, 복지재정통계, 마이크로데이터 등의 주요 콘텐츠와 보건복지통계뉴스, 분석보고서, 이슈&포커스, 통계용어 등의 정보를 제공함
 - 보건복지통계포털의 2011년 현재 누적 구축된 자원현황은 보건복지통계뉴스 255건, 분석보고서 52건, 이슈&포커스 107건, 통계용어 241건임.
 - 보건복지통계는 보건복지통계 1,440종, 복지통계 2,112종, OECD통계 135종, 인구 및 기타통계 162종, 보건복지동향 162종, 조사통계 8,185종, 복지재정 통계 146종을 구축하였음.
- #### □ 「보건복지통계」 이용자 중심의 통계수요 조사 및 만족도 조사 실시
- 2011년 5월 15일부터 6월 30일까지 47일 동안 「보건복지통계」 포털 공지사항을 통해 온라인 설문조사를 실시하였으며, 연구원이 운영하고 있는 웹진회원과 과거 연구원이 제공하는 마이크로데이터를 이용한 유경험자에게 설문안내문을 발송하여 조사참여를 유도하였으며 전체 169명이 응답함.

- 주된 방문목적은 관심분야 통계자료를 보기 위해(41.2%), 보건복지 동향에 대한 정보를 얻기 위해(32.4%), 연구(또는 과제물)에 필요한 통계를 얻기 위해(19.6%) 방문하는 것으로 나타남.
- 포털의 제공서비스 만족도는 매우 만족(4%), 만족(47%), 불만족(49%)의 비율을 나타냈으며, 이용자들이 포털의 서비스에 만족스럽지 못하다고 응답한 이유는 필요한 통계를 제공하지 않아서(이용하고자 하는 통계 자료가 없어서)가 28.6%, 필요한 자료를 찾는 것이 불편하다는 응답이 22.5%, 타 기관 통계 포털과 차별화된 서비스가 없다는 응답이 22.4%로 나타남.
- 이용자들이 생각하는 통계 영역의 우선순위는 국민건강통계(30.4%), 인구통계(28.4%), 사회복지서비스 통계(21.57%) 순으로 분석됨.
- 앞으로 포털에서 보강해야할 콘텐츠로는 응답자의 37%가 다양한 분석이 가능한 통계자료의 정보화를 요구 하였으며, 윈스톱 방식의 통계자료 제공이 26.7%, 통계의 신뢰성을 제고할 수 있는 기능을 갖추는 것이 12.9%의 응답을 보였음.

□ 「보건복지통계」 포털 이용현황

- 보건복지통계포털의 월별/연도별 이용현황을 파악하기 위해 정량적 평가(웹트랜즈를 이용한 로그분석)를 7월 25일부터 11월 30일까지 실시하여 결과를 정리함.
 - 2011년도 ‘보건복지통계’ 포털의 총 방문자 수는 11,112명이며 1일 평균 방문수는 86명, 평균 방문길이는 6분 30초 정도 포털에 머무르는 것으로 나타남.
 - 전체 방문 중 국내 방문이 78.7%, 국외 방문이 11.42%, 알 수 없는 출처 방문이 9.8%로 나타남.

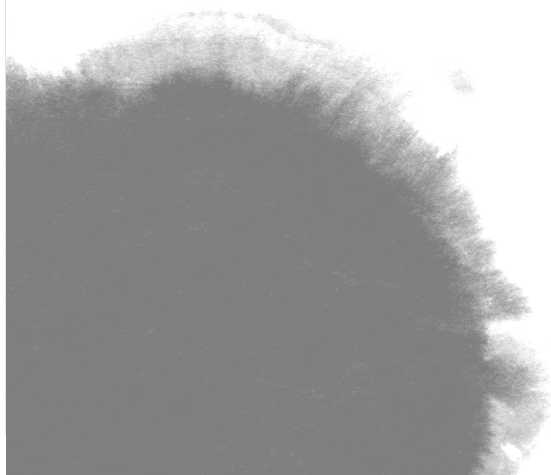
IV. 향후 과제

- 다양하고 질이 우수한 콘텐츠 확보가 필요함.
 - 국가간 비교가 가능한 보건복지 관련 국제통계 제공이 필요하며 해외통계 수집 및 주기적으로 업데이트 할 수 있는 체계가 필요
 - 지자체 근거중심의 지역통계를 확충하기 위하여 지역통계의 DB화 추진이 필요함.
 - 통계를 수집하고 서비스를 하기 위해서는 통계생산기관의 적극적인 협조와 유관기관의 상호 긴밀한 협조체계가 수립되어야 함
- 이용자 중심의 통계제공과 이용자 니즈가 반영된 통계 서비스 실현을 위한 비정형통계 서비스 기능 개발, 제공하도록 추진이 필요함.
- 지역통계에 대한 뷰(View)개선을 통한 지역간 시각적 비교가 용이한 서비스 화면을 디자인 하고 개편이 필요
- 보다 전문적이고 체계적인 홍보가 필요함.
 - 단순한 홍보성 이벤트에 그치는 것이 아니라 이벤트의 난이도를 조정하여 다양한 이벤트 실시를 통하여 이벤트 참여를 유도함.
 - 전문적인 온라인 홍보를 위하여 통계청이나 보건복지부 또는 각 시군구 행정기관 홈페이지에 띄울 수 있도록 기관의 협조를 적극 추진하여야 함.
 - 뿐만 아니라 모바일기기 및 SNS를 통한 홍보 필요
- 통계 콘텐츠 분류체계 개선이 필요
 - 통계청의 경우 한국표준직업분류, 한국표준산업분류, 한국표준질병 및 사인분류, 한국표준무역분류 등 몇가지 기준에 의하여 6s계를 분류하고 있으며 보건복지통계포털에 적합한 분류체계 정립이 필요함.

- 국가통계로 승인된 조사통계의 일관성을 유지하면서 조사사업 간 조사결과에 대한 동일한 아이템 비교가 가능한 조사항목별 표준화된 기준 마련이 필요

01

서론





1. 서론

1. 연구배경 및 목적

정부의 정책이나 지자체의 보건복지정책 수립에 있어서 통계는 가장 설득력 있는 자료로 활용되고 있다. 그 만큼 통계 수치는 국민의 이해를 돕는 확실한 판단기준이 되고 있다. 특히, 보건이나 복지와 관련된 통계는 우리의 생활과 가장 밀접하게 영향을 끼치는 정보이다. 예를 들어 10~30대의 사망 순위는 어떻게 되는가, 우리나라 대장암의 발생 추이는 어떻게 변하고 있는가, 중산층의 가계수지 변화 등 이처럼 우리 삶의 다양한 부분이 통계로 나오고 있고, 이들 통계 수치는 정부의 정책을 수립하고 국민에게 명확히 각인시킬 수 있는 도구로 충분하다.

따라서 본 연구는 이용자가 필요로 하는 보건복지관련 통계를 과연 손쉽게 수집할 수 있는가에 연구배경을 두고 있다. 또한 매일 매일 생산되고 있는 통계는 이용자가 필요로 하는 통계인가, 필요로 하는 통계는 어디서 찾을 수 있는가, 제공되는 통계는 어떤 경위로 생산되었는가 등을 해결하는데도 연구의 배경이 있다. 다시 말하면 필요한 통계를 적시에 이용할 수 있는 환경이 현재로서는 제대로 마련되어 있지 않다는 것이다. 물론 보건복지부의 통계포털이나 통계청 KOSIS, 그 외 관련기관이 개별적인 통계사이트를 통해 보건복지 관련 통계를 제공하고

있으나, 다양한 통계가 한 곳에서 이용자의 요구에 맞게 제공되지는 못하고 있는 것이 현실이다.

국가는 근거기반의 정책을 수립하는데 있어 시군구 단위 또는 중앙에서 보고체계에 의해 생산되는 보고통계를 비롯하여 전국단위 조사를 통해 생산된 조사통계를 적극 활용하고 있다. 조사통계의 경우, 보고통계로는 도저히 생산 불가능한 영역을 지표화 할 수 있으면서 국민의 생활에 대한 실태를 정확히 파악하는데 가장 효과적이기 때문에 최근 들어 복지영역에서 급격히 증가하였다. 그러나 이렇게 생산된 통계는 현재 접근성 등 여러 가지 이유로 인해 일반인의 활용도가 많이 낮은 편이다. 조사통계는 국가의 많은 예산이 투입된 생산물이므로 이것들의 활용도를 극대화하여 투입된 예산에 걸 맞는 활용도를 가져야 한다.

본 연구는 분산된 통계를 한 곳에 모아서 일반인의 접근성을 높이면서 관련된 통계뿐 아니라 그와 연관된 통계들을 통합적으로 제공, 서비스할 수 있는 체계의 마련과 더불어 이미 생산된 통계를 보다 체계적으로 관리·운영하는 시스템의 구축, 마지막으로 보건복지통계 서비스의 중추적 역할을 수행하려는데 목적이 있다.

따라서 가치 있는 국가통계의 이용욕구 증가에 따라 연구원이 생산하는 조사통계를 비롯하여 보고서 형태의 다양한 기초통계 및 보고통계, 파일형태로 관리되고 있는 원시자료 등을 체계적으로 관리하고 서비스할 수 있도록 데이터베이스화 하여 통계자료의 활용도를 향상시키고, 대국민에게 질 높은 통계서비스가 가능한 체계를 마련함으로써 보건·복지 관련통계의 활용을 극대화하고 보건복지통계 포털을 구축하여 통계 수요자가 필요로 하는 통계정보가 원스톱으로 제공되는 서비스체계를 구축하려는 것이다.

2. 연구내용 및 방법

가. 연구내용

본 연구는 올해로써 벌써 3년차에 접어들었다. 1차(2009년) 년도는 통계정보시스템 구축을 위한 ISP를 실시하였고, 2차(2010년) 년도는 통계포털 운영에 필요한 기본적인 인프라 구축과 더불어 일반인에게 보건복지통계를 서비스하는 원년이었다. 2011년은 보건복지통계포털 사이트의 존재를 홍보하면서, 서비스 기능의 보완 및 개선, 콘텐츠의 확충 등에 초점을 맞추었다.

2009년도에 수립한 정보전략계획에 따르면 보건복지통계정보시스템 구축은 2011년에 완료되는 것으로 계획되어 있었다. 그러나 정보전략계획과 달리 완전한 시스템 구축은 계획보다 다소 늦어질 수밖에 없는 상황이다. 왜냐하면 시스템 구축에 있어서 콘텐츠의 확보와 함께 가장 중요한 요소는 예산으로써 지금까지 충분한 예산이 확보되지 않아 계획했던 시스템구축 완료는 예상했던 기간보다 더 길어질 수밖에 없다.

그럼에도 불구하고 2011년도에 추진해야 할 사업내용은 크게 ① 통계관련 콘텐츠의 확대 및 보완, ② 이용자의 포털 만족도 및 개선방안, ③ 포털사이트 운영 및 평가, ④ 포털사이트 홍보 강화 등이다.

첫째, 통계관련 콘텐츠의 확대 및 보완은 포털사이트를 운영하면서 지속적으로 추진해야 할 사업내용이지만 2011년도는 2010년에 구축한 통계자료 중에서 메타정보가 누락된 표에 대하여 이용자가 통계 해석 시 정확히 판단할 수 있도록 그와 관련된 메타정보를 추가하였다. 또한 통계는 정확한 수치를 제공해야 하는 민감한 콘텐츠이므로 통계표의 오류를 찾아 수정하는데 집중하였다. 한편, 보건복지와 연관된 통계뉴스, 그리고 질환 관련 통계, 복지시설현황과 관련된 통계, 신규로 생산된 조

사통계 등의 콘텐츠를 DB로 구축하여 이용자에게 더 많은 콘텐츠를 제공하는데 노력하였다.

둘째, 이용자의 포털 만족도 및 개선방안은 포털을 이용해 본 경험이 있는 일반인을 대상으로 현재의 포털에 대한 전반적인 만족도를 파악하면서 포털에 대한 문제점과 개선사항에 대해 분석하였다.

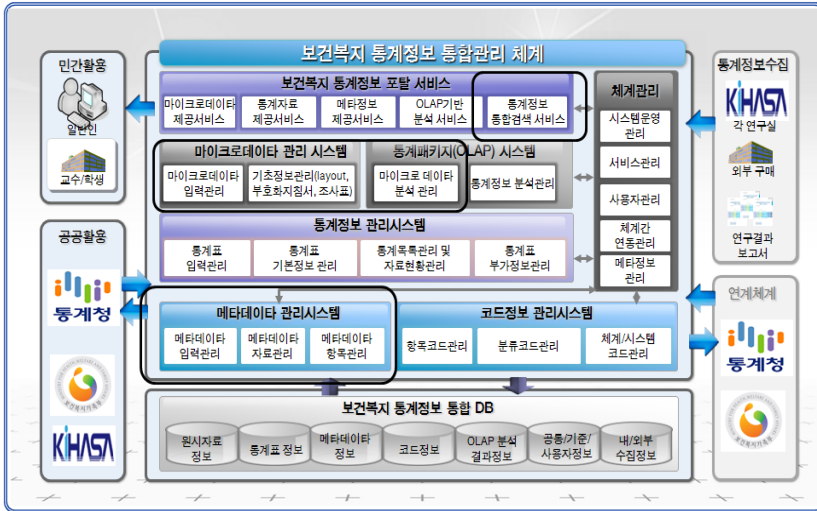
셋째, 포털사이트 운영 및 평가는 포털사이트의 서비스 개선을 위하여 추진한 기능변화와 포털사이트 오픈 이후 이용자 변화추이를 분석하였다. 2차년도(2010년) 통계포털은 서비스 측면에서 시스템이 구축되었기 때문에 사이트를 운영하는 측면에서 봤을 때, 운영자의 관리 효율성은 전혀 고려하지 못하였다. 운영자 측면을 고려하지 못하였기 때문에 콘텐츠를 관리하는데 많은 불편이 있었고, 2011년은 이를 개선하여 사이트 관리의 효율성을 높였다. 사이트 운영 측면에서 관리자 메뉴의 개선내용과 콘텐츠의 DB 구축현황, 2011년에 추진한 사업내용 등을 포함하여 이용자의 만족도 설문을 통해 분석한 사이트 평가결과도 기술하였다.

넷째, 포털사이트 홍보 강화는 올 해 뿐만 아니라 앞으로 가장 많은 노력을 기울여야 할 영역으로써 2011년에 추진한 홍보내용을 소개하고 사이트의 활성화 및 이용도, 접근성을 향상시키기 위한 방안을 제시하였다. 아무리 잘 만든 사이트라도 이용률이 낮다면 그 사이트는 분명 문제가 있는 사이트로 인식될 수 있다. 한편, 이용률의 저조는 예산의 지속적인 확보를 어렵게 만들 수 있다. 그러므로 이제부터는 사이트의 활성화를 극대화하는 것이 무엇보다도 중요한 과제이다.

본 연구는 2009년도에 시스템 구축의 목적 및 비전, 목표 등을 반영한 전략계획을 토대로 사업의 청사진을 제안하였다. [그림 I-1]은 보건복지통계정보시스템의 목표시스템 구성도이며, 그림에서 굵은 실선은 통합시스템내의 6개 영역(포털 서비스, 마이크로데이터 관리, 통계패키지,

통계정보관리, 메타데이터관리, 코드정보관리 등)중 구축 2단계에서 중점적으로 보완내지 추가하려는 시스템영역을 표시한 것이다.

[그림 1-1] 보건복지통계정보시스템 목표시스템 구성도



나. 연구방법

본 연구는 올해 보건복지통계정보시스템 구축 2단계로써 위에서 제시한 사업내용을 실행하는 것 중 콘텐츠의 확대 및 보완은 수요자 측면의 통계와 생산자 측면의 통계로 나눠서 접근해야 한다. 특히, 수요자가 요구하는 통계를 파악하는 것은 쉽지 않을 뿐 아니라 아직까지 보건복지 통계포털의 존재가 일반인에게 그다지 알려져 있지도 않다. 그래서 보건복지부 통계포털을 이용하는 방문자들의 요구통계를 분석하여 이들이 요구하는 통계가 보건복지통계포털에서는 과연 어느 정도 제공되고 있는지 조사하였다. 또한 보건복지통계포털 이용자의 요구통계는 어떤 것이 있는지를 확인하기 위하여 온라인 설문조사를 실시하였다.

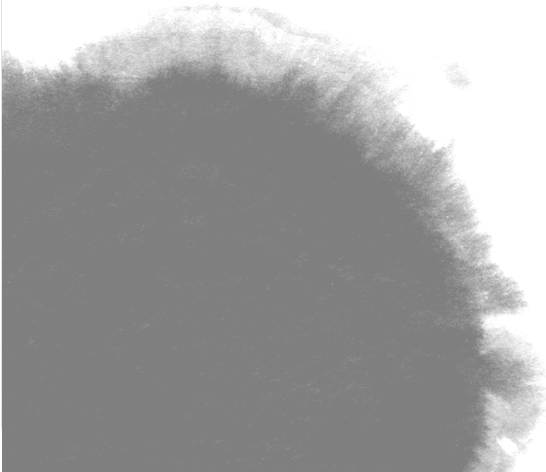
포털사이트의 기능적인 개선과 이용자 편의를 고려한 포털 메뉴의 재배치, 운영자의 업무 효율성을 고려한 관리자시스템 등의 개발은 전문적인 IT 개발업체에 위탁하는 것으로 추진하였다.

컨텐츠의 수집은 최근에 발간된 보건복지 관련 통계연보 및 조사분석보고서, 통계동향 등의 문헌이 활용되었다. 한편 최신통계이면서 생활과 밀접한 통계의 수집을 위하여 연합뉴스가 제공하는 보도자료 중에서 보건복지와 연관된 통계관련 자료에 대한 사용권한 계약을 통해 링크하는 것으로 하였다.

본 연구는 위에서 제시한 연구내용과 사업범위를 보건복지통계정보시스템 구축 2단계의 추진목표로 설정하였다. 이러한 사업목표를 실천하기 위하여 2장은 인터넷 사용자의 특성과 최신 IT 기술 동향을 분석하였고, 3장은 포털이용자의 만족도 및 요구통계에 관한 설문조사 결과 및 마이크로데이터 이용현황 등을 분석하여 시사점을 찾아보고자 하였다. 4장은 2011년 한 해 동안 구축한 컨텐츠 및 통계에 대한 DB 구축현황과 포털사이트 운영에 따른 평가를 실시하였다. 2011년도에 추가 및 개선된 시스템 개발내용, 변경된 시스템 구조 등에 대한 기술은 5장에서 제시하였으며, 포털사이트의 홍보 및 향후 추진방안에 대하여 6장과 7장에서 각각 기술하였다. 향후 추진방안은 포털의 지속성을 확보하면서 가치 있는 사이트로 거듭날 수 있기 위해 앞으로 추가 또는 개선할 사항에 대해 중점적으로 논의하였다.

02

인터넷 사용 환경



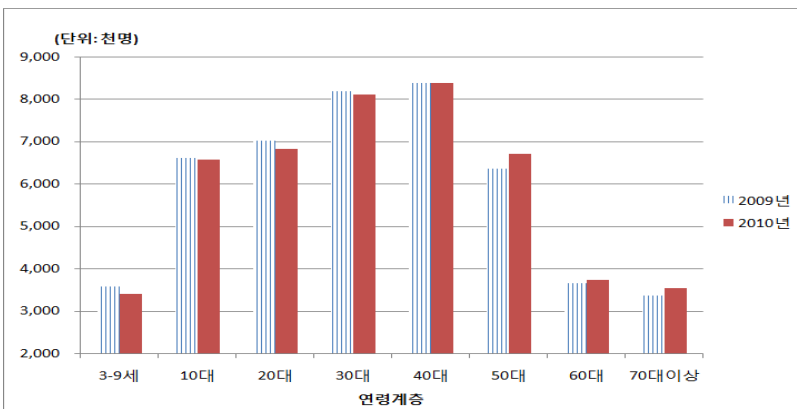


II. 인터넷 사용 환경

1. 인터넷 이용자 환경분석

2010년 인터넷이용실태조사) 결과에 따르면 우리나라 만 3세이상 인구의 77.8%가 인터넷을 사용하는 것으로 조사되었고, 이용자 중에서 남성(53.6%)의 비율이 여성(46.4%)의 비율보다 높다. [그림 II-1]의 연령계층별 이용자현황에 따르면, 2009년보다 이용자가 많아진 것도 있지만, 특히 50대 이상의 연령계층이 높을수록 이용자 수도 증가하는 것을 볼 수 있다.

[그림 II-1] 연령계층별 인터넷이용자현황



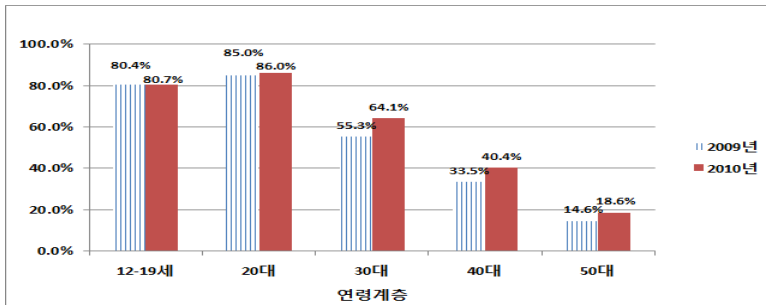
1) 2010년 인터넷이용실태조사는 방송통신위원회와 한국인터넷진흥원이 2010.5.1~2010.7.15 동안 전국 30,000가구 및 가구내 만3세 이상 가구원을 조사하여 분석한 결과임.

[그림 II-1]을 보더라도 인터넷 이용자는 이제 연령에 관계없이 사용되고 있다. 인터넷이용실태조사에 의하면 인터넷 이용자의 대부분(82.5%)은 ‘하루에 1회 이상’ 인터넷을 이용하고 있다. 한편, 인터넷을 이용하는 주된 목적은 91.6%가 ‘자료 및 정보 획득’이 가장 많았고, ‘음악, 게임 등 여가활동’ 89.1%, ‘이메일, 메신저 등 커뮤니케이션’ 88.4% 등인 것으로 조사되었다.

가. 무선인터넷이용현황

2010년 무선인터넷이용실태조사²⁾에 따르면 무선인터넷³⁾ 이용률은 59.3%이며, 이 중에서 모바일 인터넷⁴⁾을 최근 1년 이내 사용한 비율은 56.6%나 된다. 모바일 인터넷의 이용률은 2009년보다 약간 증가하였다(그림 II-2 참조). 무선인터넷 단말기는 ‘이동전화(스마트폰 포함)’가 98.1%로 가장 많았다.

[그림 II-2] 2010년 모바일 인터넷 이용률



- 2) 2010년 무선인터넷이용실태조사는 전국 만12-59세 인구 3,000명을 대상으로 한국인터넷진흥원이 실시한 조사임.
- 3) 무선인터넷은 이동전화(스마트폰 포함), 노트북 등의 무선단말기로 이동통신망 또는 무선랜, 와이브로 같은 무선데이터 통신망을 통해 이용하는 인터넷 서비스를 말함.
- 4) 모바일 인터넷은 이동전화(스마트폰 포함)로 이동통신망(2G/3G)을 통해 이용하는 무선인터넷 서비스임.

한편, 모바일 인터넷 이용자의 26.4%는 ‘최근 1주일 이내’에 사용한 경험이 있고, ‘1주일~1개월 이내’ 13.0%였지만, 2011년은 스마트폰의 보급확대로 인해 훨씬 더 모바일 인터넷 이용횟수가 증가할 것으로 판단된다.

무선인터넷이용실태조사 결과에 의하면 모바일 인터넷 이용자 중에서 가장 많은 연령계층은 20대(86.0%)와 12-19세(80.7%)인 것으로 조사되었으나, 2011년도 이후는 20대 이후 모바일 인터넷 이용자의 비율이 훨씬 높아질 것으로 여겨진다(그림 II-2 참조).

모바일 인터넷을 이용하는 주된 목적은 MMS(Multi-Media Messaging System)나 이메일 등과 같은 ‘커뮤니케이션(78.8%)’ 활동이 가장 많았고, ‘정보검색 및 일반적인 웹서핑’은 19.9%, ‘뉴스’ 19.8%로써 자료 및 정보를 습득하기 위해 이용하는 경우는 39.9%에 불과했다.

나. 스마트폰 이용현황

우리나라의 스마트폰에 관한 이용현황은 한국인터넷진흥원이 2010년 만 12-59세의 스마트폰 이용자를 대상으로 조사한 결과를 분석한 것이다.

일반적으로 스마트폰⁵⁾이란 휴대폰에 컴퓨터 지원기능을 추가한 지능형 휴대폰으로서 무선 인터넷 기능의 지원으로 인터넷 및 컴퓨터에 접속되어 이메일, 웹브라우징, 팩스, बैं킹, 게임 등 단말기로서의 기능도 수행한다. 다양한 기능의 수용을 위하여 표준화된, 또는 전용 운영체제(OS)를 갖추기도 한다. 스마트폰의 개념은 오래전부터 사용되었으나, 인터넷 속도의 향상으로 실제 스마트폰으로서의 단말기 사용은 겨우

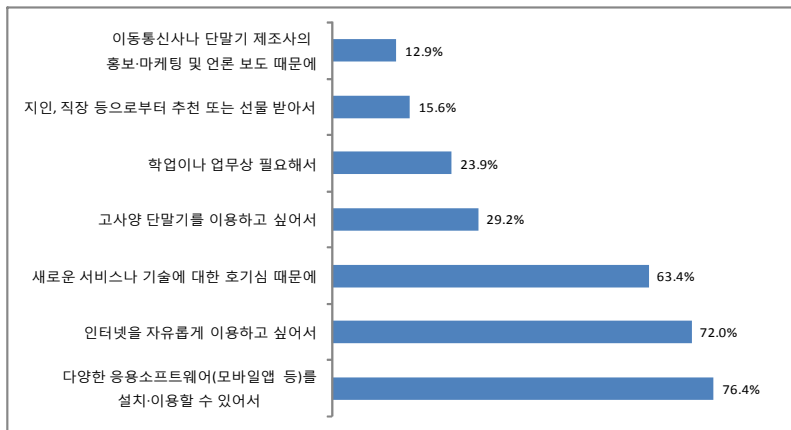
5) 스마트폰에 대한 정의는 한국정보사회진흥원이 서비스하고 있는 정보통신 관련 용어사전에서 제공하는 내용임.

2,3년 정도 밖에 되지 않는다.

실제로 2010년 스마트폰이용실태조사에 의하면 스마트폰 이용자의 73.7%는 이용기간이 6개월 미만인 것으로 나타났다. 아직까지 스마트폰의 이용이 보편화되었다고 볼 수는 없지만 2011년 들어 스마트폰의 구매가 급증하는 추세여서 2011년의 이용률은 급격히 증가할 것이다.

스마트폰을 이용하는 목적은 ‘다양한 응용소프트웨어(모바일앱 등)를 설치·이용할 수 있어서’가 76.4%로 가장 많았고, 그 다음 순위로 ‘인터넷을 자유롭게 이용하고 싶어서’가 72.0%였다(그림 II-3 참조).

[그림 II-3] 스마트폰 이용의 사용 목적(복수응답)



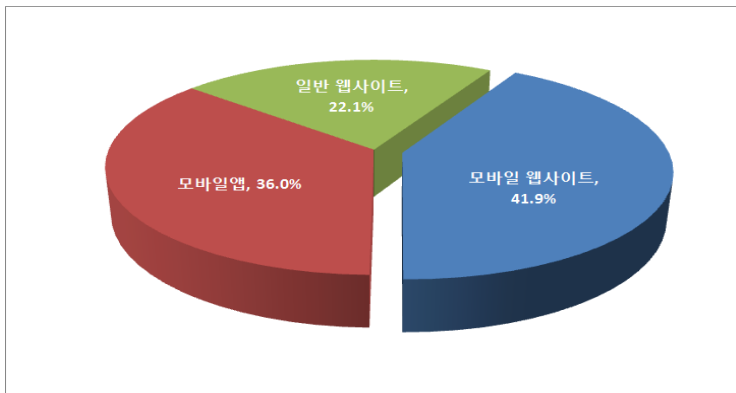
자료: 2010년 스마트폰이용실태조사, 한국인터넷진흥원

한편, 스마트폰 이용자 10명중 9명은 스마트폰을 이용하여 인터넷을 사용하는 것으로 조사되었는데, 그 만큼 스마트폰의 보급 확대는 인터넷 이용의 증가를 가져온다고 볼 수 있다. 스마트폰 이용자의 91.3%는 최근 1개월 이내 스마트폰으로 인터넷을 이용하였고, ‘최근 1주일 이내’에 스마트폰을 통한 인터넷 이용도 73.4%나 될 정도로 스마트폰의 인터넷 접속은 높다고 볼 수 있다.

본 연구는 향후 스마트폰에 최적화된 웹사이트의 개발을 고려하고 있

는데, 실제로 조사한 결과를 보면 스마트폰으로 인터넷을 이용할 때 주로 스마트폰에 최적화된 웹사이트인 ‘모바일 웹사이트’를 이용하는 비율이 41.9%이다(그림 11-4 참조). 그러나 스마트폰에서 인터넷을 이용할 때 ‘일반 웹사이트’를 이용한 접속은 겨우 22.1%에 불과하다. 왜냐하면 스마트폰의 특성상 화면의 크기가 PC나 노트북보다 훨씬 작기 때문에 이러한 기기에 최적화되어 개발된 일반 웹페이지는 스마트폰에서 열기에 적합하지 않기 때문으로 판단된다.

[그림 11-4] 스마트폰을 통한 인터넷 접속 경로(1순위)



자료: 2010년 스마트폰이용실태조사, 한국인터넷진흥원

2. 최신기술동향

가. 스마트폰 기술

스마트폰에 대해 표준으로 정의된 것은 없으나 이미 앞에서도 언급하였지만, 한마디로 말하자면 ‘내 손안의 작은 PC’라는 말로 집약하여 사용되고 있다. 말 그대로 휴대하기 간편하고 이동성이 뛰어나며 손바닥 만한 크기의 PC에 기본적인 전화기능과 PDA 기능을 갖춘 기기라고 할 수 있다.

1) 플랫폼

스마트폰은 기존의 휴대전화와는 달리 다양한 어플리케이션 프로그램 (앱이라고 함)을 소비자가 선택적으로 다운로드하여 자신의 단말기에 설치해 사용할 수 있는 특징이 있다. 스마트폰은 Open OS를 사용하기 때문에 단말기 제조업체 외에도 프로그램 개발이 가능한 업체가 새로운 어플리케이션 프로그램을 개발하여 제공할 수 있다.

스마트폰도 일반 PC와 마찬가지로 사용자와의 의사소통이나 소프트웨어의 구동 등 스마트폰의 기본적인 동작을 위한 OS(Operating System)를 탑재하고 있다.

대표적인 스마트폰용 OS는 <표 II-1>과 같고, 애플의 아이폰은 2007년에 출시되었다. 구글의 안드로이드는 리눅스 기반의 오픈 소스형태로 2009년에 출시되었으며, 모든 제조사에 OS를 개방하여 다양한 비즈니스 모델 및 제품이 출시되고 있다.

<표 II-1> 스마트폰용 OS 종류

업체명	OS명
Nokia	Symbian
Microsoft	Windows Mobile
RIM	Blackberry
Apple	iPhone OS
Google	Android

Microsoft의 Windows Mobile은 Win32 API기반으로 만든 모바일용 OS로서 스마트폰, 차량용 On-board computer, Portable Media기 등 다양한 기기에 사용되고 있다. PC버전의 윈도우OS와 유사한 유저 인터페이스를 제공하기 때문에 PC 환경에 익숙한 사용자들에게는 친숙하나, 모바일 디바이스의 한정된 LCD 및 입력장치들의 특성에는

잘 맞지 않아 사용자에게 외면당했으나, 올해 새로운 버전의 Windows mobile7을 출시하면서 버전업시켰다.

애플은 Mac OS X를 기반으로 모바일용 운영체제인 iPhone OS를 만들었다. iPhone OS는 iPhone, iPod, iPad의 기본 운영체제로 사용되고 있으며 4개의 주요 가상 레이어(OS layer, Service layer, Media layer, Touch layer)로 구성되어 있다. 애플은 iTunes 및 애플리케이션마켓을 통해 다양한 종류의 새로운 기능을 가진 애플리케이션을 언제든지 다운로드하여 설치할 수 있게 하는 모바일 시장의 트렌드를 바꾸었다.

구글의 안드로이드는 2007년 OHA(Open Mobile Alliance)의 설립과 함께 처음 발표되었다. 안드로이드는 무료 오픈소스 라이선스이기 때문에 누구나 소스코드를 무료로 사용할 수 있다.

2) 인터페이스 요소기술

스마트폰의 인터페이스 요소기술에는 터치인식기술, 음성인식기술, 시각인식기술, 운동(모션)인식기술, 햅틱기술, 상황인식기술 등이 있다. 터치인식기술은 디스플레이 화면을 직접 터치하여 사용자가 원하는 문자를 입력하고 해당 아이콘을 선택하거나 화면을 통해 직접 기기를 제어하는 기술이다.

음성인식기술은 음성인식을 통해 스마트폰이 명령을 받아들이는 환경을 말한다. 음성인식기술은 주변의 잡음이나 센서와의 거리에 따라 인식률이 달라지고 동일 사용자라도 음성의 변화에 따라 인식률이 달라지는 문제로 아직까지 보편적으로 사용되는 기술은 아니다.

시각인식기술은 스마트폰에 달려있는 카메라 장치를 통해 들어오는 정보를 인지하여 모션인식, 사물의 특징 검출을 이용한 이미지 검색 기능, 얼굴 인식을 통한 주소록 검색 등 사용자의 편의성 향상을 위해 주로 개발되고 있다.

운동인식기술은 신체의 움직임을 가속도 센서로 측정하여 걸음횟수를 측정하고 이를 신체 운동 에너지로 계산하는 기술이다. 이 기술을 이용하여 손떨림 방지, 게임 콘텐츠 제어 조이스틱 기능 등을 구현할 수 있다. 이 기술은 GPS와 연동하여 사용하면 지상에서의 방향, 위치 공간감 등을 응용 서비스에 적용할 수 있다.

햅틱기술은 시각적, 청각적 정보가 갖지 못하는 촉각정보만이 갖는 독특한 감성을 전달할 수 있다.

상황인식기술은 기계와 사람과의 커뮤니케이션에서도 사람과 대화하는 것처럼 위치, 방향, 날씨, 주변광의 세기, 몸의 흔들림, 소음 등 주변 상황을 인식하여 효과적인 인터페이스 수단을 제공하는 기술이다.

나. SNS(Social Networking Service)

인터넷의 급속한 발전은 상상할 수 없는 서비스를 만들어내고 있다. 과거 인터넷을 이용한 서비스는 정보 습득 위주였다면, 지금은 사람과의 관계를 중심으로 서비스가 진화하고 있다.

SNS(Social Networking Service)는 온라인상에서 사람과의 네트워크(다른 말로 하면 인맥)를 형성하는 서비스로서 불특정 타인과의 관계를 맺을 수 있는 서비스라고 할 수 있다.

최근 모바일 기기의 진화와 인터넷기술의 발달로 실시간 의사소통이 훨씬 자유로워지면서 SNS 이용자는 폭발적으로 증가하였다.

대표적인 SNS는 국내의 미투데이, 싸이월드를 비롯하여 이용자가 세계적으로 퍼져 있는 페이스북, 트위터 등을 들 수 있다.

페이스북(Facebook)은 마크 주커버그에 의해 설계된 SNS로써 카페와 유사한 모습이다(그림 II-5 참조). 그러나 방문을 하지 않더라도 친구의 글을 받아볼 수 있고, 다른 사람들과의 상화작용을 위해 관심사,

학교, 직장, 도시 등으로 조직된 네트워크에 가입할 수 있다. 온라인을 통해 교류 중인 친구들의 목록, 주요 관심사, 학교 및 전공 등이 표시된다. 사용자의 허락 없이는 웹사이트에 들어올 수가 없다.

[그림 11-5] 보건복지통계포털 페이스북 화면예시

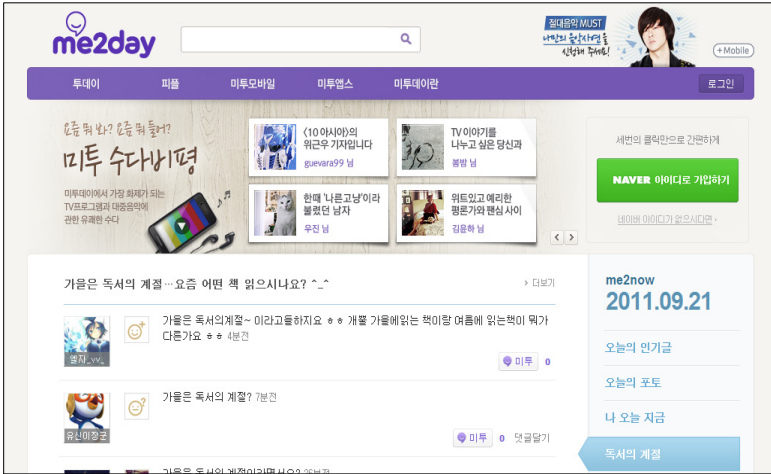


미투데이(me2DAY)는 2007년 2월부터 서비스되고 있는 국내의 소셜 네트워크 사이트로써 약 7백만명이 회원으로 가입하여 사용하고 있다(그림 11-6 참조).

기존 블로그와 달리 일상생활에서 일어나는 다양한 상황에 대해 특별한 형식 없이 아주 짧은 글을 올릴 수 있고, 이런 글들에 대해 미투(me2)를 눌러 동감함을 나타내거나 댓글을 추가함으로써 활발한 쌍방향 소통이 이루어진다.

사용자의 인적정보 중 학교 태그 정보를 이용하여 소셜 네트워킹서비스를 제공하는 서비스이다. 로그인을 하면 사용자에게 미투데이에서 일어나는 정보들을 제공하여 주며, 블로그를 통해 다른 사용자로의 접근이 가능하다.

[그림 11-6] 미투데이 첫 화면 예시



트위터(twitter)는 ‘지저귀다’라는 뜻인데, 하고 싶은 말을 바로 짧게 올릴 수 있는 소셜 네트워크 서비스이다. 블로그의 인터페이스에 미니 홈페이지의 ‘친구맺기’ 기능, 메신저의 신속성, 관심 있는 상대방을 뒤따르는 follow라는 기능을 중심으로 소통한다. 웹에 접속하지 않더라도 휴대전화의 문자메시지나 스마트폰 같은 모바일기기 등 다양한 방법을 통하여 글을 올리거나 받아볼 수 있으며, 댓글을 달거나 특정 글을 다른 사용자들에게 전달할 수도 있다.

[그림 11-7] 한국보건사회연구원 트위터 화면예시



앞에서 살펴본 대표적인 소셜 네트워크 서비스만 보더라도 정보공유가 빠르게 실시간으로 이루어지고, 시장의 규모도 엄청나다. 보건복지통계포털이용자와의 커뮤니케이션 채널로서 이용자의 참여, 공유, 대화를 이끌어내는데 충분한 도구가 될 것이다.

SNS 이용률은 2010년 인터넷이용실태조사에 따르면 인터넷 이용자의 65.7%가 이용하는 것으로 분석되었다. SNS 이용률은 남성(66.9%)이 여성(64.4%)보다 약간 더 높고, SNS 이용자 중에서 20대(89.0%)의 이용률이 가장 높다. 그 다음으로는 6-19세(78.1%), 30대(69.6%), 40대(48.7%) 등의 순인데, 그 만큼 SNS는 젊은 층이 주도적으로 이용한다고 볼 수 있다.

SNS 이용자의 대부분은 컴퓨터를 통해 SNS를 이용하고 있으며, 스마트폰 등 이동전화를 통한 SNS 이용은 5.8% 정도이다.

SNS 이용자의 22.2%는 SNS를 통해 최신 정보를 가장 빠르게 얻을 수 있다고 생각하며, 18.4%는 업무나 학업에 SNS가 유용하다고 하였다. 그러나 SNS는 놀라울 정도로 성장세를 기록 중에 있다. 그러므로

통계포털 이용자들이 SNS를 통해 최신 통계에 쉽게 접근할 수 있는 서비스의 준비가 빨라져야 할 것이다. SNS의 가장 큰 장점인 빠른 전파력은 질 좋은 콘텐츠를 제공하는 웹사이트로서는 적극 활용할 가치가 있다.

다. OLAP(OnLine Analytical Processing) 툴

OLAP은 온라인 분석처리기술로서 1993년 Codd가 처음으로 주창한 것으로, Codd는 OLAP을 사용자가 다차원 정보에 직접 접근하여 대화 형태로 정보를 분석하고 의사결정에 활용하는 과정이라고 정의⁶⁾하였다.

OLAP툴은 데이터웨어하우스나 데이터마트로 구축된 데이터를 이용하여 사용자가 다양한 차원에서 분석이 가능하다. 또한 사용자가 데이터에 직접 접근하여 대화식으로 정보를 분석한다.

온라인 분석 처리(Online Analytical Processing, OLAP)는 의사결정 지원 시스템 가운데 대표적인 예로, 사용자가 동일한 데이터를 여러 기준을 이용하는 다양한 방식으로 바라보면서 다차원 데이터 분석을 할 수 있도록 도와준다.(Laudon)

OLAP은 데이터를 주제중심으로 배치하고 있으며, 상세데이터를 나열하기 보다는 요약정보로 구성한다. 툴이 고정되어 있지 않고 비정형의 분석이 필요한 영역에서 주로 사용된다.

OLAP의 데이터베이스 종류는 MOLAP(Multidimensional OLAP), ROLAP(Relational OLAP), DOLAP(Desktop OLAP), HOLAP(Hybrid OLAP) 등이 있다. MOLAP은 다차원 데이터베이스에 기반한 OLAP 아키텍처로서 다차원 데이터의 저장과 프로세싱에 MDB(Multidimensional DataBase)가 사용된다. 타 아키텍처에 비해

6) 위키백과 사전에서 인용

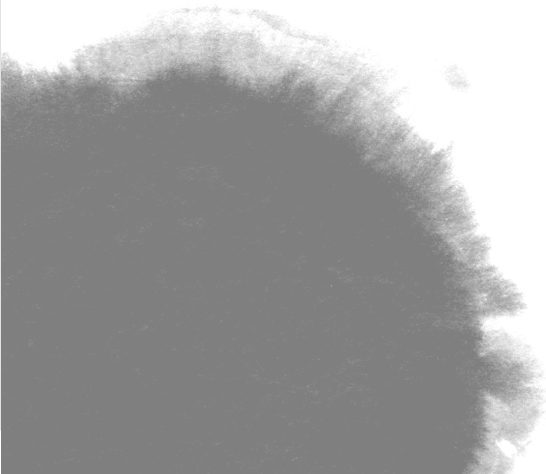
네트워크 상의 데이터 이동이 최소화되어 다차원 데이터의 저장과 프로세싱에 동일한 엔진을 사용한다.

ROLAP은 관계형 데이터베이스에 기반한 OLAP 아키텍처로서 관계형 데이터와 클라이언트 사이의 연결 역할을 수행한다. 가장 일반적인 OLAP들이 사용하는 구조이다. DOLAP은 다차원 데이터의 저장 및 프로세싱이 모두 클라이언트에서 이루어지는 데이터베이스인데, 타 OLAP 제품에 비해 비교적 설치와 관리가 쉽고 유지 보수가 용이한 장점이 있는 반면에 필요한 데이터가 모두 클라이언트로 이동 필요하기 때문에 대용량 데이터 처리에 한계가 있다. HOLAP은 말 그대로 다차원 데이터의 저장 공간으로 다차원 데이터베이스와 관계형 데이터베이스가 함께 사용될 수 있는 형태이다. 일반적으로 요약된 데이터나 관계식에 의해 새로 계산된 데이터는 다차원 데이터베이스에 저장되며 상세 데이터는 관계형 데이터베이스에 저장된다.



03

이용자 수요조사 분석





III. 이용자 수요조사 분석

보건복지통계포털의 성공은 통계 수요자의 니즈를 얼마만큼 반영하고 있느냐에 달려 있다. 공급자의 일방적 제공에서 벗어나 이제는 수요자의 입장에서 접근해야만 지속 가능한 웹사이트가 된다. 본 장에서는 수요자인 포털 이용자의 포털 이용에 따른 만족 수준과 수요자 관점의 니즈를 파악하기 위하여 실시한 「보건복지통계」포털 통계수요조사 결과를 분석해보고자 한다.

1. 조사개요

본 절은 「보건복지통계포털」에 대한 이용현황과 향후 통계포털의 성공적인 발전에 있어서 이용자가 요구하는 통계의 종류와 포털이 나아갈 방향에 대하여 파악하고자 통계만족도 및 개선사항에 대한 의견을 분석하여 제시하였다.

가. 조사방법 및 내용

조사의 배경 및 목적은 「보건복지통계포털」에서 제공하고 있는 통계 콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도, 마이크로 데이터 이용 여부 및 개선사항, 주요 이용통계 및 포털의 필요기능을 조사 분석하여 「보건복지통계포털」의 향후 콘텐츠 및 서비스 개발과 운영전략 수립의 기초자료로

활용하고자 한다.

보건복지통계포털의 실질적인 웹사이트 운영은 2011년 1월 3일부터 시작되었기 때문에 포털사이트의 인지도가 낮고 이용자가 조사시점인 5월 현재 그리 많지 않다. 그러므로 본 조사가 이용자에 대한 수요조사의 목적도 있으나 사이트 홍보를 위한 목적도 포함되었다.

1) 조사 방법

본 조사는 「보건복지통계포털」과 한국보건사회연구원이 운영하는 SNS인 facebook의 팝업과 공지사항 코너를 통해 2011년 5월 15일부터 6월 30일까지 47일 동안 자기기입식 온라인 설문조사로 진행되었다. 1차 조사는 5월 15일부터 약 16일간 실시하였는데 응답율이 낮아 6월 30일까지 조사기간을 연장하여 실시하였다. 뿐만 아니라 연구원이 운영하고 있는 웹진 회원과 연구원이 제공하는 마이크로데이터를 이용한 유경험자에게 온라인 설문조사에 관하여 안내문을 재발송해 조사 참여를 유도하였다.

2) 조사내용

본 온라인 설문조사의 설문문항은 모두 38개 항목으로 이루어졌는데 ‘포털 방문 동기 및 빈도’ 6문항, ‘회원/비회원간 차별화 전략 필요성’ 3문항, ‘제공 서비스 만족도(자료, 접근성, 인터페이스, 서비스 등)’ 18항목, ‘마이크로데이터 이용 여부 및 개선 사항’ 2문항, ‘주요 이용 통계’ 2문항, ‘포털의 필요 기능’ 2문항, ‘일반적 사항’ 4문항 등으로 구성하였다(표 III-1 참조).

〈표 III-1〉 2011년 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 조사 항목

구분	문항 수	내용
포털 방문 동기 및 빈도	6	인지경로, 방문빈도
회원/비회원간 차별화 전략 필요성	3	
제공 서비스 만족도	18	자료의 수준, 자료의 접근성, 인터페이스, 서비스만족도
마이크로 데이터 이용 및 개선	2	마이크로데이터 이용경험, 개선사항
주요 이용 통계	2	주로 이용하는 정보
포털의 필요 기능	2	
일반적 사항	4	성별, 연령, 교육정도, 직업

3) 자료분석

수집된 자료는 SPSS 12.0.1 통계 프로그램을 활용하였고, 빈도분석, 교차분석, 기술통계분석 등의 통계 분석을 실시하였다.

2. 조사결과

가. 일반적 사항

「보건복지통계포털」의 통계수요조사에 대한 전체 응답자는 남자 48명(46.6%), 여자 55명(54.4%)으로 총 103명이 최종 응답하였다. 연령 대별로는 남자의 경우 30대가 17.48%를 차지하였으며, 40대, 50대 순으로 나타났다. 여자의 경우는 30대가 17.5%로 가장 많았고 그 다음은 40대, 20대 순으로 나타났다. 응답자의 학력수준은 ‘대학원 이상 졸업’이 63.1%로 가장 많았으며, 그 다음은 대학교 졸업, 고등학교 졸업 순으로 나타났다. 응답자의 학력수준이 높은 것은 설문지를 발송한 연구

원 웹진 회원과 마이크로데이터 이용자의 학력수준이 높았기 때문에 판단된다.

응답자의 직업은 교수·연구원 및 전문·사무직이 45.6%, 보건의료인이 전체의 43.7%로 나타났다(표 III-2 참조).

〈표 III-2〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 일반적 특성

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)					
			전체	전문·사무직	서비스·생산직	학생	보건 의료인	
계			103 (100.0)	47 (45.63)	2 (1.94)	9 (8.74)	45 (43.69)	
성별	남자	20대	48 (46.6)	5 (4.85)	1 (0.97)	-	3 (2.91)	1 (0.97)
		30대		18 (17.48)	10 (9.71)	1 (0.97)	2 (1.94)	5 (4.85)
		40대		16 (15.53)	10 (9.71)	-	-	6 (5.83)
		50대 이상		9 (8.74)	6 (5.83)	-	-	3 (2.91)
	여자	20대	55 (54.4)	15 (14.56)	7 (6.80)	-	3 (2.91)	5 (4.85)
		30대		18 (17.48)	6 (5.83)	1 (0.97)	1 (0.97)	10 (9.71)
		40대		12 (11.65)	4 (3.88)	-	-	8 (7.77)
		50대 이상		10 (9.71)	3 (2.91)	-	-	7 (6.80)
학력	고졸	20대	4 (3.88)	2 (1.94)	-	-	2 (1.94)	-
		30대		1 (0.97)	1 (0.97)	-	-	-
		40대		1 (0.97)	1 (0.97)	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-
	대졸	20대	34 (33.01)	9 (8.74)	6 (5.83)	-	1 (0.97)	2 (1.94)
		30대		14 (13.59)	10 (9.71)	2 (1.94)	1 (0.97)	1 (0.97)
		40대		5 (4.85)	5 (4.85)	-	-	-
		50대 이상		6 (5.83)	4 (3.88)	-	-	2 (1.94)
	대학원 이상	20대	65 (63.11)	9 (8.74)	2 (1.94)	-	3 (2.91)	4 (3.88)
		30대		21 (20.39)	5 (4.85)	-	2 (1.94)	14 (13.59)
		40대		22 (21.36)	8 (7.77)	-	-	14 (13.59)
		50대 이상		13 (12.62)	5 (4.85)	-	-	8 (7.77)

나. 「보건복지통계포털」 방문 유경험자의 이용 실태

「보건복지통계포털」의 방문자 방문빈도는 ‘가끔’ 46.1%, ‘한 달에 1~3회’ 24.5%, ‘일주일에 1~2회’ 13.7% 순으로 나타났다. 결국 이용자들의 주기적인 방문을 유도할 전략이 필요함을 알 수 있다(표 III-3).

〈표 III-3〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문횟수

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
방문 횟수	하루 1번 이상	20대	1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
		30대	1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
		40대	1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	-	-	-	-	-
	일주일에 1~2회	20대	1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
		30대	6 (5.88)	1 (0.98)	2(1.96)	1(0.98)	2 (1.96)
		40대	5 (4.90)	4 (3.92)	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	2 (1.96)	-	-	-	2 (1.96)
	일주일에 3~4회	20대	-	-	-	-	-
		30대	1 (0.98)	-	-	1(0.98)	-
		40대	2 (1.96)	-	-	-	2 (1.96)
		50대 이상	1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
	한 달에 1~3회	20대	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
		30대	11(10.78)	6(5.88)	-	1(0.98)	4 (3.92)
		40대	8 (7.84)	4 (3.92)	-	-	4 (3.92)
		50대 이상	4 (3.92)	1 (0.98)	-	-	3 (2.94)
	두 달에 1회	20대	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)
		30대	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)
		40대	1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
		50대 이상	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
가끔	20대	13(12.75)	6(5.88)	-	6(5.88)	1 (0.98)	
	30대	14(13.73)	8(7.84)	-	-	6 (5.88)	
	40대	11(10.78)	5 (4.90)	-	-	6 (5.88)	
	50대 이상	9 (8.82)	6(5.88)	-	-	3 (2.94)	
합계		102					

포털 방문 유경험자들의 방문경로는 연구원이 주 1회 발송하고 있는 웹진 배너를 통한 방문이 44.1%로 가장 높았고 그 다음으로는 검색엔진 예를 들어 네이버나 다음 등에서의 검색을 통한 방문이 20.6%를 차지하였다(표 III-4). 따라서 포털 이용률 향상을 위해서는 찾아오는 서비스보다 찾아가는 서비스 다시 말해서 아웃바운드 형 같은 공격적 전략의 중요성을 보여주고 있다.

〈표 III-4〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문경로

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스·생산지	학생	보건의료인
방문 경로	웹진 배너를 활용	20대	8 (7.84)	-	-	3 (2.94)	5 (4.90)
		30대	17(16.67)	5 (4.90)	-	3 (2.94)	9 (8.82)
		40대	13(12.75)	6 (5.88)	-	-	7 (6.86)
		50대 이상	7 (6.86)	4 (3.92)	-	-	3 (2.94)
	타 사이트 배너 활용	20대	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)	-
		30대	3 (2.94)	1 (0.98)	1 (0.98)	-	1 (0.98)
		40대	3 (2.94)	2 (1.96)	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
	검색포털 검색활용	20대	7 (6.86)	5 (4.90)	-	2 (1.96)	-
		30대	7 (6.86)	4 (3.92)	1 (0.98)	-	2 (1.96)
		40대	5 (4.90)	2 (1.96)	-	-	3 (2.94)
		50대 이상	2 (1.96)	-	-	-	2 (1.96)
	기타 관련 사이트 활용	20대	-	-	-	-	-
		30대	4 (3.92)	3 (2.94)	-	-	1 (0.98)
		40대	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	2 (1.96)	-	-	-	2 (1.96)
	주변 지인을 통해	20대	2 (1.96)	2 (1.96)	-	-	-
		30대	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
		40대	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	2 (1.96)	2 (1.96)	-	-	-
기타	20대	2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)	
	30대	3 (2.94)	2 (1.96)	-	-	1 (0.98)	
	40대	4 (3.92)	2 (1.96)	-	-	2 (1.96)	
	50대 이상	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)	
합계		102					

「보건복지통계포털」을 방문하는 주된 목적은 <표 III-5>와 같이 ‘관심분야 통계자료를 보기 위해’ 41.2%, ‘보건복지 동향에 대한 정보를 얻기 위해’, 32.4%, ‘연구(또는 과제물)에 필요한 통계를 얻기 위해’, 19.6% 등으로 분석되었다. 포털 이용자 중에서 보건복지 동향을 알고 싶어서 방문하는 목적이 높게 나타난 것을 보더라도 통계포털의 최신통계 수집 강화에 대한 필요성을 뒷받침하고 있다.

〈표 III-5〉 「보건복지통계」 포털 응답자의 방문목적

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
방문 목적	관심분야 통계자료를 보기 위해	20대	5 (4.90)	3 (2.94)	-	1(0.98)	1 (0.98)
		30대	16(15.69)	7 (6.86)	-	2(1.96)	7 (6.86)
		40대	18(17.65)	7 (6.86)	-	-	11(10.78)
		50대 이상	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)
	보건복지동향에 대한 정보를 얻기 위해	20대	7 (6.86)	1 (0.98)	2 (1.96)	1(0.98)	3 (2.94)
		30대	8 (7.84)	5 (4.90)	-	-	3 (2.94)
		40대	7 (6.86)	6 (5.88)	-	-	1 (0.98)
		50대 이상	11(10.78)	6 (5.88)	-	-	5 (4.90)
	마이크로 데이터를 이용하기 위해	20대	1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
		30대	2 (1.96)	-	-	1(0.98)	1 (0.98)
		40대	-	-	-	-	-
		50대 이상	-	-	-	-	-
	연구(또는 과제)에 필요한 통계 얻기 위해	20대	7 (6.86)	3 (2.94)	-	3(2.94)	1 (0.98)
		30대	6 (5.88)	2 (1.96)	-	-	4 (3.92)
		40대	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)
		50대 이상	4 (3.92)	1 (0.98)	-	-	3 (2.94)
	기타	20대	2 (1.96)	-	-	1(0.98)	1 (0.98)
		30대	2 (1.96)	2 (1.96)	-	-	-
		40대	-	-	-	-	-
		50대 이상	-	-	-	-	-
합계		102 (100.0)					

다. 「보건복지통계포털」 방문 무경험자 실태

「보건복지통계포털」을 방문한 경험이 전혀 없는 22명에 대해 무경험 이유를 조사한 결과, <표 III-6>과 같이 응답자의 59.1%가 「보건복지통계포털」이 있는지를 몰랐다고 응답하였다. 그렇지만 과거 통계포털 경험이 없던 이들은 향후 다시 방문할 의향이 있는 것으로 모두 응답하였으므로 「보건복지통계포털」 이용에 있어서 상당히 고무적이라고 볼 수 있다.

<표 III-6> 「보건복지통계」 포털 의 방문경험이 없는 이유 및 방문의향

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
방문 경험이 없는 이유	통계포털이 있는지 몰라서	20대	13 (59.09)	4(18.18)	2 (9.09)	-	1(4.55)	1(4.55)
		30대		2 (9.09)	2 (9.09)	-	-	-
		40대		3(13.64)	1 (4.55)	-	-	2(9.09)
		50대 이상		4(18.18)	4(18.18)	-	-	-
	통계자료에 대한 필요성이 없어서	20대	6 (18.18)	1 (4.55)	1 (4.55)	-	-	-
		30대		3(13.64)	1 (4.55)	1 (4.55)	-	1(4.55)
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		2 (9.09)	1 (4.55)	-	-	1(4.55)
	통계에 관심이 없어서	20대	3 (13.64)	-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		2 (9.09)	1 (4.55)	-	-	1(4.55)
		50대 이상		1 (4.55)	-	-	-	1(4.55)
소계				22(100.0)	13(59.09)	1 (4.55)	1(4.55)	6(27.27)
방문 의향	있다	20대	22 (100.0)	5(22.73)	3(13.64)	-	1(4.55)	1(4.55)
		30대		5(22.73)	3(13.64)	1 (4.55)	-	1(4.55)
		40대		5(22.73)	2 (9.09)	-	-	3(13.64)
		50대 이상		7(31.82)	5(22.73)	-	-	2(9.09)
	없다	20대	-	-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-

라. 「보건복지통계포털」 제공서비스 만족도 현황

「보건복지통계포털」이 제공하는 서비스에 대한 전반적인 만족도는 <표 III-7>와 같이 ‘매우 만족’이 4%, ‘만족’이 47%, ‘불만족’이 49%의 비율을 차지하였다. <표 III-7>에 의하면 통계포털에 대한 전반적인 만족도가 상당히 낮은 것으로 나타났는데, 불만족스럽게 생각하는 것이 어떤 것인지 정확히 파악할 필요가 있으며, 이를 토대로 이용자의 만족도를 높일 수 있는 방안 모색이 절실하다.

<표 III-7> 「보건복지통계」 포털 정보제공 및 서비스 만족여부

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
정보 제공 및 서비스 만족	매우 만족	20대	4 (4.0)	2 (2.00)	1 (1.00)	-	-	1 (1.00)
		30대		1 (1.00)	-	-	-	1 (1.00)
		40대		1 (1.00)	1 (1.00)	-	-	-
		50대 이상		0 (0.00)	-	-	-	-
	만족	20대	47 (47.0)	10(10.00)	4(4.00)	-	3(3.00)	3 (3.00)
		30대		13(13.00)	6(6.00)	1 (1.00)	2(2.00)	4 (4.00)
		40대		15(15.00)	7(7.00)	-	-	8 (8.00)
		50대 이상		9 (9.00)	3(3.00)	-	-	6 (6.00)
	불만족	20대	49 (49.0)	8 (8.00)	3(3.00)	-	3(3.00)	2 (2.00)
		30대		22(22.00)	10(10.00)	1 (1.00)	1(1.00)	10(10.00)
		40대		11(11.00)	5(5.00)	-	-	6 (6.00)
		50대 이상		8 (8.00)	4(4.00)	-	-	4 (4.00)
합계		100						

「보건복지통계포털」이 제공하는 서비스에 대해 만족스럽지 못하다고 응답한 사람들의 불만족 이유는 <표 III-8>과 같이 ‘필요한 통계를 제공하지 않아서(이용하고자 하는 통계 자료가 없어서)’가 28.6%, ‘필요한 자료를 찾는데 불편하여’ 22.5%, ‘타 기관 통계포털과 차별화된 서

비스가 없어서' 22.4%의 비율을 차지하였다. <표 III-8>은 통계포털이 가장 시급히 해결해야 할 문제를 나열한 것이나 다름없다. 통계포털의 가장 큰 목표는 보건복지와 관련된 대표적인 통계사이트가 되는 것이다. 그러기 위해서는 보건복지 관련 다양한 통계를 DB로 구축해야 하고, 구축된 통계를 손쉽게 제공받을 수 있어야 한다. 이런 것들이 바로 이용자의 니즈이자 통계포털의 운영 목표가 되는 것이다.

<표 III-8> 「보건복지통계」 포털 연령에 따른 서비스 불만족 이유

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
필요한 통계를 제공하지 않아서	20대	14 (28.57)	2(4.08)	1(2.04)	-	-	1(2.04)
	30대		8(16.33)	4(8.16)	-	-	4(8.16)
	40대		2(4.08)	1(2.04)	-	-	1(2.04)
	50대 이상		2(4.08)	2(4.08)	-	-	-
통계의 제공방식 형식이 이용하기에 불편해서	20대	9 (18.37)	-	-	-	-	-
	30대		4(8.16)	2(4.08)	-	1(2.04)	1(2.04)
	40대		3(6.12)	2(4.08)	-	-	1(2.04)
	50대 이상		2(4.08)	1(2.04)	-	-	1(2.04)
타기관 통계포털과 차별화된 서비스가 없어서	20대	11 (22.41)	2(4.08)	-	-	1(2.04)	1(2.04)
	30대		6(12.24)	1(2.04)	-	-	5(10.20)
	40대		2(4.08)	1(2.04)	-	-	1(2.04)
	50대 이상		1(2.04)	-	-	-	1(2.04)
마이크로데이터를 이용하는데 불편하여	20대	2 (4.08)	-	-	-	-	-
	30대		-	-	-	-	-
	40대		2(4.08)	-	-	-	2(4.08)
	50대 이상		-	-	-	-	-
필요한 자료를 찾는데 불편하여	20대	11 (22.45)	4(8.16)	2(4.08)	-	2(4.08)	-
	30대		4(8.16)	2(4.08)	1(2.04)	-	1(2.04)
	40대		2(4.08)	1(2.04)	-	-	1(2.04)
	50대 이상		1(2.04)	1(2.04)	-	-	-
기타	20대	2 (4.08)	-	-	-	-	-
	30대		1(2.04)	1(2.04)	-	-	-
	40대		-	-	-	-	-
	50대 이상		1(2.04)	-	-	-	1(2.04)
합계			49(100.0)	22(44.9)	1(2.04)	4(8.16)	22(44.9)

<표 III-9>는 통계포털이 제공하고 있는 자료에 대한 만족도를 질문한 것에 의한 결과인데, 「보건복지통계포털」에서 제공되는 정보에 대한 업그레이드 수준에 있어서는 76.3%가 만족하는 것으로 나타났다. 그러나 다양한 자료의 주제별 구성에 대한 만족도에서는 ‘불만족’이 34.0%나 차지할 만큼 주제별 정보들에 있어서 부족함을 느끼는 것으로 분석되었다.

<표 III-9> 「보건복지통계」 포털 자료 만족도

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
최신통계 업그레이드 수준이 높다 (N=97)	매우 만족	20대	4 (4.12)	1 (1.03)	-	-	3 (3.09)
		30대	2 (2.06)	-	1(1.03)	-	1 (1.03)
		40대	4 (4.12)	1 (1.03)	-	-	3 (3.09)
		50대 이상	-	-	-	-	-
	만족	20대	11 (11.34)	5 (5.15)	-	4(4.12)	2 (2.06)
		30대	23 (23.71)	12(12.37)	1(1.03)	1(1.03)	9 (9.28)
		40대	17 (17.53)	9 (9.28)	-	-	8 (8.25)
		50대 이상	13 (13.40)	5 (5.15)	-	-	8 (8.25)
	불만족	20대	5 (5.15)	2 (2.06)	-	2(2.06)	1 (1.03)
		30대	9 (9.28)	2 (2.06)	-	2(2.06)	5 (5.15)
		40대	5 (5.15)	2 (2.06)	-	-	3 (3.09)
		50대 이상	3 (3.09)	1 (1.03)	-	-	2 (2.06)
	매우 불만족	20대	-	-	-	-	-
		30대	-	-	-	-	-
		40대	1 (1.03)	1 (1.03)	-	-	-
		50대 이상	-	-	-	-	-
자료의 주제별 구성이 다양하다 (N=97)	매우 만족	20대	5 (5.15)	2 (2.06)	-	-	3 (3.09)
		30대	1 (1.03)	-	-	-	1 (1.03)
		40대	3 (3.09)	1 (1.03)	-	-	2 (2.06)
		50대 이상	2 (2.06)	-	-	-	2 (2.06)
	만족	20대	10(10.31)	5 (5.15)	-	3(3.09)	2 (2.06)
		30대	19(19.59)	8 (8.25)	1(1.03)	1(1.03)	9 (9.28)
		40대	13 (13.40)	7 (7.22)	-	-	6 (6.19)
		50대 이상	11 (11.34)	5 (5.15)	-	-	6 (6.19)

〈표 III-9〉 계속

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
자료의 주제별 구성이 다양하다 (N=97)	불만족	20대	32 (32.99)	5 (5.15)	1 (1.03)	-	3(3.09)	1 (1.03)
		30대		14 (14.43)	6 (6.19)	1 (1.03)	2(2.06)	5 (5.15)
		40대		10(10.31)	4 (4.12)	-	-	6 (6.19)
		50대 이상		3 (3.09)	1 (1.03)	-	-	2 (2.06)
	매우 불만족	20대	1 (1.03)	-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		1 (1.03)	1 (1.03)	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-
자료의 양이 충분하다 (N=96)	매우 만족	20대	11 (11.46)	3 (3.13)	1 (1.04)	-	-	2 (2.08)
		30대		2 (2.08)	-	1 (1.04)	-	1 (1.04)
		40대		4 (4.17)	2 (2.08)	-	-	2 (2.08)
		50대 이상		2 (2.08)	1 (1.04)	-	-	1 (1.04)
	만족	20대	41 (42.71)	9 (9.38)	4 (4.17)	-	4(4.17)	1 (1.04)
		30대		15 (15.63)	9 (9.38)	1 (1.04)	1(1.04)	4 (4.17)
		40대		9 (9.38)	4 (4.17)	-	-	5 (5.21)
		50대 이상		8 (8.33)	2 (2.08)	-	-	6 (6.25)
	불만족	20대	41 (42.71)	7 (7.29)	3 (3.13)	-	1(1.04)	3 (3.13)
		30대		16 (16.67)	5 (5.21)	-	1(1.04)	10(10.42)
		40대		12 (12.50)	6 (6.25)	-	-	6 (6.25)
		50대 이상		6 (6.25)	3 (3.13)	-	-	3 (3.13)
	매우 불만족	20대	3 (3.13)	1 (1.04)	-	-	1(1.04)	-
		30대		1 (1.04)	-	-	1(1.04)	-
		40대		1 (1.04)	-	-	-	1 (1.04)
		50대 이상		-	-	-	-	-
통계정보를 신뢰할 만하다 (N=97)	매우 만족	20대	26 (20.62)	6 (6.19)	3 (3.09)	-	1(1.03)	2 (2.06)
		30대		7 (7.22)	3 (3.09)	1 (1.03)	-	3 (3.09)
		40대		7 (7.22)	4 (4.12)	-	-	3 (3.09)
		50대 이상		6 (6.19)	3 (3.09)	-	-	3 (3.09)
	만족	20대	61 (62.89)	13 (13.40)	4 (4.12)	1 (1.03)	5(5.15)	3 (3.09)
		30대		21 (21.65)	8 (8.25)	-	3(3.09)	10(10.31)
		40대		17 (17.53)	7 (7.22)	-	-	10(10.31)
		50대 이상		10 (10.31)	3 (3.09)	-	-	7 (7.22)
	불만족	20대	10 (10.31)	2 (2.06)	1 (1.03)	-	-	1 (1.03)
		30대		5 (5.15)	3 (3.09)	-	-	2 (2.06)
		40대		3 (3.09)	2 (2.06)	-	-	1 (1.03)
		50대 이상		-	-	-	-	-

〈표 III-9〉 계속

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
통계정보를 신뢰할 만하다 (N=97)	매우 불만족	20대	-	-	-	-	-
		30대	-	-	-	-	-
		40대	-	-	-	-	-
		50대 이상	-	-	-	-	-
제공통계가 보건복지에 대한 이해를 돕는데 창구로서의 역할을 한다 (N=97)	매우 만족	20대	4 (4.12)	2 (2.06)	-	-	2(2.06)
		30대	4 (4.12)	1 (1.03)	-	1(1.03)	2(2.06)
		40대	7 (7.22)	3 (3.09)	-	-	4(4.12)
		50대 이상	2 (2.06)	1 (1.03)	-	-	1(1.03)
	만족	20대	11 (11.34)	3 (3.09)	-	6(6.19)	2(2.06)
		30대	24 (24.74)	11(11.34)	2 (2.06)	2(2.06)	9(9.28)
		40대	15 (15.46)	7 (7.22)	-	-	8(8.25)
		50대 이상	12 (12.37)	4 (4.12)	-	-	8(8.25)
	불만족	20대	5 (5.15)	3 (3.09)	-	-	2(2.06)
		30대	6 (6.19)	2 (2.06)	-	-	4(4.12)
		40대	4 (4.12)	2 (2.06)	-	-	2(2.06)
		50대 이상	2 (2.06)	1 (1.03)	-	-	1(1.03)
	매우 불만족	20대	-	-	-	-	-
		30대	-	-	-	-	-
		40대	1 (1.03)	1 (1.03)	-	-	-
		50대 이상	-	-	-	-	-

〈표 III-9〉에 의하면 자료의 양에 있어서도 ‘매우불만족’, 3.1%, ‘불만족’이 42.7%로써 제공되는 자료가 풍부하지 못하다는 의견을 제시하였다.

그러나 「보건복지통계포털」이 제공하는 자료에 대한 신뢰도에 있어서 응답자의 83.5%가 신뢰한다고 응답하였으며, 응답자의 81.5%는 「보건복지통계포털」에서 제공하는 통계가 보건복지에 대한 이해도를 높이는 데 도움을 주는 역할을 한다고 생각하는 것으로 조사되었다(표 III-9 참조).

「보건복지통계포털」의 접근성에 대한 이용자들의 만족도는 표 <III-10>과 같다. 「보건복지통계포털」의 첫 페이지 접속속도에 대한 응답자

의 만족도를 분석한 결과, ‘매우 만족’ 13.4%, ‘만족’ 63.9%, ‘불만족’ 18.6%, ‘매우 불만족’ 2.6% 등으로 나타났는데, 접속속도에 대한 만족도는 높은 편이라고 말할 수 있다.

<표 III-10>의 「보건복지통계포털」 내에서의 자료 검색 결과를 제공함에 있어서 검색속도에 대해서는 ‘매우만족’ 13.4%, ‘만족’ 56.7%, ‘불만족’ 28.9%, ‘매우 불만족’ 1.0% 등으로 응답하였다. 특히, 처음 입력한 키워드로 만족할 만한 검색 결과를 얻어 내는지에 대한 만족도는 ‘불만족’이 39.18%, ‘매우 불만족’이 4.12%를 차지할 만큼 검색결과의 만족도가 아주 낮은 것으로 조사 되었다(표 III-10 참조).

<표 III-10> 「보건복지통계」 포털 자료 접근성 만족도

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
첫 페이지로의 접속속도가 빠르다 (N=97)	매우 만족	20대	13 (13.40)	4(4.12)	1(1.03)	-	1(1.03)	2(2.06)
		30대		3(3.09)	1(1.03)	1(1.03)	-	1(1.03)
		40대		4(4.12)	3(3.09)	-	-	1(1.03)
		50대 이상		2(2.06)	1(1.03)	-	-	1(1.03)
	만족	20대	62 (63.92)	11(11.34)	5(5.15)	-	4(4.12)	2(2.06)
		30대		25(25.77)	10(10.31)	-	2(2.06)	13(13.40)
		40대		13(13.40)	6(6.19)	-	-	7(7.22)
		50대 이상		13(13.40)	5(5.15)	-	-	8(8.25)
	불만족	20대	18 (18.56)	4(4.12)	2(2.06)	-	1(1.03)	1(1.03)
		30대		4(4.12)	2(2.06)	1(1.03)	-	1(1.03)
		40대		10(10.31)	4(4.12)	-	-	6(6.19)
		50대 이상		-	-	-	-	1(1.03)
	매우 불만족	20대	2 (2.6)	-	-	-	-	1(1.03)
		30대		2(2.06)	1(1.03)	-	1(1.03)	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-

<표 III-10> 계속

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
자료 검색시 검색결과 제공이 빠르다 (N=97)	매우 만족	20대	13 (13.40)	4 (4.12)	1(1.03)	-	1(1.03)	2 (2.06)
		30대		2 (2.06)	1(1.03)	-	-	1 (1.03)
		40대		4 (4.12)	3(3.09)	-	-	1 (1.03)
		50대 이상		3 (3.09)	1(1.03)	-	-	2 (2.06)
	만족	20대	55 (56.70)	10(10.31)	6(6.19)	-	3(3.09)	1 (1.03)
		30대		22(22.68)	10(10.31)	-	1(1.03)	11(11.34)
		40대		11(11.34)	6(6.19)	-	-	5 (5.15)
		50대 이상		12(12.37)	5(5.15)	-	-	7 (7.22)
	불만족	20대	28 (28.87)	6 (6.19)	1(1.03)	-	2(2.06)	3 (3.09)
		30대		10(10.31)	3(3.09)	2 (2.06)	2(2.06)	3 (3.09)
		40대		11(11.34)	4(4.12)	-	-	7 (7.22)
		50대 이상		1 (1.03)	-(0.00)	-	-	1 (1.03)
	매우 불만족	20대	1 (1.03)	-	-	-	-	-
		30대		1 (1.03)	-	-	-	1 (1.03)
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-
처음에 입력한 키워드로 만족할만한 검색결과를 얻어낸다 (N=97)	매우 만족	20대	7 (7.22)	3 (3.09)	1(1.03)	-	-	2 (2.06)
		30대		2 (2.06)	1(1.03)	-	-	1 (1.03)
		40대		1 (1.03)	-	-	-	1 (1.03)
		50대 이상		1 (1.03)	-	-	-	1 (1.03)
	만족	20대	48 (49.48)	7 (7.22)	4(4.12)	-	3(3.09)	-
		30대		19(19.59)	8(8.25)	2 (2.06)	1(1.03)	8 (8.25)
		40대		11(11.34)	5(5.15)	-	-	6 (6.19)
		50대 이상		11(11.34)	3(3.09)	-	-	8 (8.25)
	불만족	20대	38 (39.18)	7 (7.22)	2(2.06)	-	2(2.06)	3 (3.09)
		30대		12(12.37)	4(4.12)	-	2(2.06)	6 (6.19)
		40대		15(15.46)	8(8.25)	-	-	7 (7.22)
		50대 이상		4 (4.12)	3(3.09)	-	-	1 (1.03)
	매우 불만족	20대	4 (4.12)	3 (3.09)	1(1.03)	-	1(1.03)	1 (1.03)
		30대		1 (1.03)	1(1.03)	-	-	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-

『보건복지통계포털』의 인터페이스에 대한 이용자의 만족도는 <표 III-11>과 같이 나타났다. 웹사이트의 디자인에 대한 만족도는 대체적으로

만족하는 편에 속하는 비율이 약 77.9%로써 포털 디자인에 대한 만족도가 아주 높은 편은 아닌 것으로 분석되었다(표 III-11 참조). 올해 통계포털 2차 개발 시 웹사이트의 디자인에 대한 개편이 이루어져야 할 것으로 판단된다.

‘포털 메뉴항목의 이름과 용어가 명확한가’에 대한 만족도는 매우 만족 15.6%, 만족 62.5%, 불만족 22.9%로서 포털에서 사용하는 용어를 좀 더 쉽게 이해할 수 있도록 통계포털의 용어 사전 메뉴에서 개념을 제공하여야 할 것이다. 한편 포털 메뉴에 있는 용어에 대한 이해를 묻는 질문에서도 만족도가 생각보다 낮게 나타났음을 알 수 있었다(표 III-11 참조).

뿐만 아니라 이용자가 「보건복지통계포털」을 방문하여 다른 페이지로의 네비게이션을 시도했을 때 현재의 위치나 경로를 정확히 파악할 수 있는 정보가 없는 것에 대해 불만족스럽다는 응답자가 34.0%나 차지하는 것으로 나타났다.

〈표 III-11〉 「보건복지통계」 포털 인터페이스 만족도

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
포털 디자인은 적절하다 (N=95)	매우 만족	20대	10 (10.53)	5 (5.26)	2(2.11)	-	-	3 (3.16)
		30대		1 (1.05)	-	-	-	1 (1.05)
		40대		2 (2.11)	2(2.11)	-	-	-
		50대 이상		2 (2.11)	-(0.00)	-	-	2 (2.11)
	만족	20대	64 (67.37)	12(12.63)	5(5.26)	-	5(5.26)	2 (2.11)
		30대		26(27.37)	10(10.53)	2 (2.11)	3(3.16)	11(11.58)
		40대		16(16.84)	7(7.37)	-	-	9 (9.47)
		50대 이상		10(10.53)	4(4.21)	-	-	6 (6.32)
	불만족	20대	21 (22.11)	3 (3.16)	1(1.05)	-	1(1.05)	1 (1.05)
		30대		6 (6.32)	4(4.21)	-	-	2 (2.11)
		40대		9 (9.47)	4(4.21)	-	-	5 (5.26)
		50대 이상		3 (3.16)	2(2.11)	-	-	1 (1.05)

〈표 III-11〉 계속

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
포털 메뉴 항목의 이름, 용어가 명확하다 (N=96)	매우 만족	20대	15 (15.63)	6 (6.25)	2(2.08)	-	1(1.04)	3 (3.13)
		30대		3 (3.13)	1(1.04)	1 (1.04)	-	1 (1.04)
		40대		4 (4.17)	2(2.08)	-	-	2 (2.08)
		50대 이상		2 (2.08)	-	-	-	2 (2.08)
	만족	20대	60 (62.50)	10(10.42)	5(5.21)	-	3(3.13)	2 (2.08)
		30대		23(23.96)	9(9.38)	-	2(2.08)	12(12.50)
		40대		15(15.63)	7(7.29)	-	-	8 (8.33)
		50대 이상		12(12.50)	5(5.21)	-	-	7 (7.29)
	불만족	20대	21 (21.88)	4 (4.17)	1(1.04)	-	2(2.08)	1 (1.04)
		30대		7 (7.29)	4(4.17)	1 (1.04)	1(1.04)	1 (1.04)
		40대		8 (8.33)	4(4.17)	-	-	4 (4.17)
		50대 이상		2 (2.08)	1(1.04)	-	-	1 (1.04)
	매우 불만족	20대	0	-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-
포털 메뉴 (디렉토리) 용어가 이해하기 쉽다 (N=96)	매우 만족	20대	11 (11.46)	4 (4.17)	1(1.04)	-	-	3 (3.13)
		30대		3 (3.13)	2(2.08)	-	-	1 (1.04)
		40대		2 (2.08)	2(2.08)	-	-	-
		50대 이상		2 (2.08)	-	-	-	2 (2.08)
	만족	20대	60 (62.50)	13(13.54)	6(6.25)	-	5(5.21)	2 (2.08)
		30대		20(20.83)	8(8.33)	-	1(1.04)	11(11.46)
		40대		17(17.71)	7(7.29)	-	-	10(10.42)
		50대 이상		10(10.42)	4(4.17)	-	-	6 (6.25)
	불만족	20대	25 (26.04)	3 (3.13)	1(1.04)	-	1(1.04)	1 (1.04)
		30대		11(11.46)	4(4.17)	2 (2.08)	2(2.08)	3 (3.13)
		40대		8 (8.33)	4(4.17)	-	-	4 (4.17)
		50대 이상		3 (3.13)	2(2.08)	-	-	1 (1.04)
	매우 불만족	20대		-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-

〈표 III-11〉 계속

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
포털 내에 이용자의 위치가 어느 단계에 있는지 명확하게 파악된다 (N=97)	매우 만족	20대	8 (8.25)	3 (3.09)	1(1.03)	-	-	2 (2.06)
		30대		1 (1.03)	-	-	-	1 (1.03)
		40대		2 (2.06)	1(1.03)	-	-	1 (1.03)
		50대 이상		2 (2.06)	-	-	-	2 (2.06)
	만족	20대	56 (57.73)	10(10.31)	5(5.15)	-	2(2.06)	3 (3.09)
		30대		20(20.62)	9(9.28)	2 (2.06)	1 (1.03)	8 (8.25)
		40대		16(16.49)	8(8.25)	-	-	8 (8.25)
		50대 이상		10(10.31)	4(4.12)	-	-	6 (6.19)
	불만족	20대	33 (34.02)	7 (7.22)	2(2.06)	-	4(4.12)	1 (1.03)
		30대		13(13.40)	5(5.15)	-	2(2.06)	6 (6.19)
		40대		9 (9.28)	4(4.12)	-	-	5 (5.15)
		50대 이상		4 (4.12)	2(2.06)	-	-	2 (2.06)
	매우 불만족	20대		-	-	-	-	-
		30대		-	-	-	-	-
		40대		-	-	-	-	-
		50대 이상		-	-	-	-	-

마. 마이크로데이터 이용 여부 및 개선사항

「보건복지통계포털」은 조사통계를 생산하는데 사용된 마이크로데이터를 수집하여 이용자가 활용할 수 있도록 제공하고 있다. 마이크로데이터 이용자가 학생인 경우는 무료로 제공되고 있으나 그 외에는 소정의 수수료를 받고 있다. 또한 마이크로데이터를 신청할 때는 연구원에 마이크로데이터의 활용계획과 사용 목적 등을 기술한 서류를 연구원에 제출해야만 한다. 이와 같은 일련의 프로세스에 대한 이용자의 생각을 알아보았다.

포털이 제공하는 마이크로데이터 서비스를 이용한 경험이 있는 사람은 전체 응답자 중 35.92%로 분석되었으며, 이 중 37.84%가 마이크로데이터 이용 시 불편한 사항이 있다고 응답하였다(표 III-12 참조).

〈표 III-12〉 「보건복지통계」 포털 마이크로데이터 이용 및 불편사항 유무

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
마이크로 데이터 이용유무 (N=103)	있다	20대	37 (35.92)	10 (9.71)	4(3.88)	-	4(3.88)	2(1.94)
		30대		12(11.65)	5(4.85)	2 (1.94)	1(0.97)	4(3.88)
		40대		8 (7.77)	5(4.85)	-	-	3(2.91)
		50대 이상		7 (6.80)	2(1.94)	-	-	5(4.85)
	없다	20대	66 (64.08)	10 (9.71)	4(3.88)	-	2(1.94)	4(3.88)
		30대		24(23.30)	11(10.68)	-	2(1.94)	11(10.68)
		40대		20(19.42)	9(8.74)	-	-	11(10.68)
		50대 이상		12(11.65)	7(6.80)	-	-	5(4.85)
마이크로 데이터 이용 시 불편사항	있다	20대	14 (37.84)	7(18.92)	2(5.41)	-	4(10.81)	1(2.70)
		30대		3 (8.11)	1(2.70)	-	-	2(5.41)
		40대		3 (8.11)	2(5.41)	-	-	1(2.70)
		50대 이상		1 (2.70)	1(2.70)	-	-	-

뿐만 아니라 마이크로데이터 이용 시 개선되어야 할 사항으로는 ‘변수를 전체 선택 할 수 있었으면 좋겠다’ 60.6%, ‘마이크로 데이터 신청 후 진행사항을 포털에서 확인 할 수 있었으면 좋겠다’가 42.3%를 차지하는 것으로 나타났다(표 III-13 참조).

〈표 III-13〉 「보건복지통계」 포털에서 연령계층별 마이크로데이터의 이용 시 개선되어야 할 사항

(단위: 명, %)

구분				응답자 수(%)				
				전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
변수를 전체선택 할 수 있었으면 좋겠다	20대	43 (60.56)	10(14.08)	1(1.41)	-	4(5.63)	5 (7.04)	
	30대		16(22.54)	7(9.86)	-	1(1.41)	8(11.27)	
	40대		11(15.49)	4(5.63)	-	-	7 (9.86)	
	50대 이상		6 (8.45)	3(4.23)	-	-	3 (4.23)	
비용 산정을 미리 할 수 있었으면 좋겠다	20대	24 (33.80)	1 (1.41)	-(0.00)	-	-	1 (1.41)	
	30대		11(15.49)	4(5.63)	2 (2.82)	1(1.41)	4 (5.63)	
	40대		9(12.68)	6(8.45)	-	-	3 (4.23)	
	50대 이상		3 (4.23)	1(1.41)	-	-	2 (2.82)	

〈표 III-13〉 계속

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
자료이용에 관한 서약서를 포털에서 작성하도록 개선이 되면 좋겠다	20대	20 (28.17)	3 (4.23)	2(2.82)	-	-	1 (1.41)
	30대		11(15.49)	3(4.23)	2 (2.82)	1(1.41)	5 (7.04)
	40대		4 (5.63)	4(5.63)	-	-	-
	50대 이상		2 (2.82)	-(0.00)	-	-	2 (2.82)
마이크로데이터 신청 후 진행사항을 포털에서 확인할 수 있으면 좋겠다	20대	30 (42.25)	7 (9.86)	2(2.82)	-	3(4.23)	2 (2.82)
	30대		9(12.68)	4(5.63)	-	-	5 (7.04)
	40대		8(11.27)	6(8.45)	-	-	2 (2.82)
	50대 이상		6 (8.45)	3(4.23)	-	-	3 (4.23)

바. 「보건복지통계포털」 주요 이용 통계정보 및 통계 영역별 중요도

「보건복지통계포털」이 제공하는 통계 중에서 응답자가 주로 이용하는 통계 종류는 <표 III-14>와 같다. 보건과 관련된 통계를 이용하는 응답자가 61.6%, 복지통계 54.6%, 조사통계 44.4%, OECD통계, 44.4%, 인구 및 기타통계 45.5% 등의 비율로 나타났다.

〈표 III-14〉 「보건복지통계」 포털에서 주로 이용하는 통계

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건의료인
보건 통계	20대	61 (61.62)	13(13.13)	6 (6.06)	-	2 (2.02)	5(5.05)
	30대		18(18.18)	7 (7.07)	2 (2.02)	-	9(9.09)
	40대		17(17.17)	6 (6.06)	-	-	11(11.11)
	50대 이상		13(13.13)	5 (5.05)	-	-	8(8.08)
복지 통계	20대	54 (54.55)	11(11.11)	2 (2.02)	-	3 (3.03)	6(6.06)
	30대		18(18.18)	9 (9.09)	1 (1.01)	3 (3.03)	5(5.05)
	40대		16(16.16)	9 (9.09)	-	-	7(7.07)
	50대 이상		9(9.09)	4 (4.04)	-	-	5(5.05)

〈표 III-14〉 계속

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건의료인
조사 통계	20대	44 (44.44)	8 (8.08)	3 (3.03)	-	2 (2.02)	3 (3.03)
	30대		15(15.15)	8 (8.08)	1 (1.01)	-	6 (6.06)
	40대		15(15.15)	7 (7.07)	-	-	8 (8.08)
	50대 이상		6 (6.06)	1 (1.01)	-	-	5 (5.05)
OECD 통계	20대	44 (44.44)	9 (9.09)	3 (3.03)	-	3 (3.03)	3 (3.03)
	30대		19(19.19)	8 (8.08)	1 (1.01)	1 (1.01)	9 (9.09)
	40대		13(13.13)	5 (5.05)	-	-	8 (8.08)
	50대 이상		3 (3.03)	- (0.00)	-	-	3 (3.03)
인구 및 기타 통계	20대	45 (45.45)	11(11.11)	5 (5.05)	-	4 (4.04)	2 (2.02)
	30대		11(11.11)	4 (4.04)	2 (2.02)	-	5 (5.05)
	40대		14(14.14)	7 (7.07)	-	-	7 (7.07)
	50대 이상		9 (9.09)	3 (3.03)	-	-	6 (6.06)
마이크 로데이 터	20대	14 (14.14)	4 (4.04)	1 (1.01)	-	1 (1.01)	2 (2.02)
	30대		3 (3.03)	2 (2.02)	-	-	1 (1.01)
	40대		5 (5.05)	1 (1.01)	-	-	4 (4.04)
	50대 이상		2 (2.02)	1 (1.01)	-	-	1 (1.01)

『보건복지통계포털』내에서 각 통계영역 중 이용자들이 생각하는 통계에 대한 영역별 우선순위를 조사한 결과로는 국민건강통계를 1순위로 생각하고 있다고 응답한 비율이 30.4%로 가장 많았고, 그 다음은 인구보건통계가 28.4%로 분석되었다(표 III-15 참조).

〈표 III-15〉 「보건복지통계」 포털 보건·복지 영역별 우선순위

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건의료인
인구보건통계	20대	29 (28.43)	7 (6.86)	1 (0.98)	-	3 (2.94)	3 (2.94)
	30대		10 (9.80)	3 (2.94)	2 (1.96)	1 (0.98)	4 (3.92)
	40대		5 (4.90)	3 (2.94)	-	-	2 (1.96)
	50대 이상		7 (6.86)	2 (1.96)	-	-	5 (4.90)
국민건강통계	20대	31 (30.39)	4 (3.92)	3 (2.94)	-	1 (0.98)	-
	30대		12 (11.76)	6 (5.88)	-	-	6 (5.88)
	40대		7 (6.86)	2 (1.96)	-	-	5 (4.90)
	50대 이상		8 (7.84)	6 (5.88)	-	-	2 (1.96)
보건산업통계	20대	4 (3.92)	2 (1.96)	1 (0.98)	-	1 (0.98)	-
	30대		2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
	40대		0 (0.00)	-	-	-	-
	50대 이상		0 (0.00)	-	-	-	-
사회복지 서비스통계	20대	22 (21.57)	3 (2.94)	1 (0.98)	-	-	2 (1.96)
	30대		7 (6.86)	4 (3.92)	-	1 (0.98)	2 (1.96)
	40대		10 (9.80)	5 (4.90)	-	-	5 (4.90)
	50대 이상		2 (1.96)	-	-	-	2 (1.96)
공공부조	20대	4 (3.92)	3 (2.94)	1 (0.98)	-	1 (0.98)	1 (0.98)
	30대		1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
	40대		0 (0.00)	-	-	-	-
	50대 이상		0 (0.00)	-	-	-	-
사회보험	20대	2 (1.96)	0 (0.00)	-	-	-	-
	30대		0 (0.00)	-	-	-	-
	40대		1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
	50대 이상		1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
재정통계	20대	5 (4.90)	0 (0.00)	-	-	-	-
	30대		2 (1.96)	-	-	1 (0.98)	1 (0.98)
	40대		2 (1.96)	1 (0.98)	-	-	1 (0.98)
	50대 이상		1 (0.98)	1 (0.98)	-	-	-
국제통계	20대	4 (3.92)	0 (0.00)	-	-	-	-
	30대		1 (0.98)	-	-	-	1 (0.98)
	40대		3 (2.94)	2 (1.96)	-	-	1 (0.98)
	50대 이상		0 (0.00)	-	-	-	-
합계	102 (100.0)						

사. 「보건복지통계포털」이 향후 보강해야 할 콘텐츠나 필요기능

「보건복지통계포털」에서 보강·강화되기를 희망하는 콘텐츠내지 필요기능 중 가장 많은 요구가 있었던 영역은 36.6%를 차지한 ‘다양한 분석이 가능한 통계자료의 정보화’영역이었다. 또한 ‘원스톱 방식의 통계자료 제공’이 강화되어야 한다는 의견도 26.7%, 그 다음은 ‘통계의 신뢰성을 제고할 수 있는 기능을 갖추는 것’ 12.9%로 나타났다(표 III-16 참조).

〈표 III-16〉 「보건복지통계」 포털의 보완 콘텐츠 및 제공 방향

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스· 생산직	학생	보건 의료인
다양한 분석이 가능한 통계자료의 정보화	20대	37 (36.63)	6(5.94)	2(1.98)	-	1(0.99)	3(2.97)
	30대		10(9.90)	2(1.98)	-	1(0.99)	7(6.93)
	40대		12(11.88)	5(4.95)	-	-	7(6.93)
	50대 이상		9(8.91)	4(3.96)	-	-	5(4.95)
원스톱 방식의 통계자료 제공	20대	27 (26.73)	6(5.94)	3(2.97)	-	2(1.98)	1(0.99)
	30대		12(11.88)	6(5.94)	-	1(0.99)	5(4.95)
	40대		5(4.95)	2(1.98)	-	-	3(2.97)
	50대 이상		4(3.96)	1(0.99)	-	-	3(2.97)
통계의 신뢰성을 제고할 수 있는 기능을 갖추	20대	13 (12.87)	3(2.97)	1(0.99)	-	1(0.99)	1(0.99)
	30대		5(4.95)	3(2.97)	1(0.99)	-	1(0.99)
	40대		4(3.96)	3(2.97)	-	-	1(0.99)
	50대 이상		1(0.99)	1(0.99)	-	-	-
조사관련 콘텐츠 제공	20대	14 (13.86)	3(2.97)	1(0.99)	-	1(0.99)	1(0.99)
	30대		5(4.95)	2(1.98)	1(0.99)	-	2(1.98)
	40대		4(3.96)	2(1.98)	-	-	2(1.98)
	50대 이상		2(1.98)	1(0.99)	-	-	1(0.99)
비정형통계 기능을 갖출	20대	8 (7.92)	1(0.99)	-	-	1(0.99)	-
	30대		2(1.98)	1(0.99)	-	1(0.99)	-
	40대		3(2.97)	2(1.98)	-	-	1(0.99)
	50대 이상		2(1.98)	2(1.98)	-	-	-
기타	20대	2 (1.98)	-	-(0.00)	-	-	-
	30대		2(1.98)	2(1.98)	-	-	-
	40대		-	-	-	-	-
	50대 이상		-	-	-	-	-
합계		101 (100.0)					

「보건복지통계포털」 이용자들은 향후 통계포털이 개선이 되어야 할 방향으로서 ‘최신 통계 자료를 가장 많이 확충’에 60.4%가 응답하였고, 검색결과와 인터페이스 개선에도 13.9%, 통계를 잘 다루지 못하는 사용자를 위한 검색 가이드 제공이 필요하다는 의견도 10.9%를 차지하였다(표 III-17 참조).

〈표 III-17〉 「보건복지통계」 포털 개선되어야 할 방향

(단위: 명, %)

구분			응답자 수(%)				
			전체	전문직	서비스·생산직	학생	보건 의료인
검색결과와 인터페이스 개선	20대	14 (13.86)	4(3.96)	1(0.99)	-	1(0.99)	2(1.98)
	30대		6(5.94)	4(3.96)	1(0.99)	-	1(0.99)
	40대		2(1.98)	-	-	-	2(1.98)
	50대 이상		2(1.98)	2(1.98)	-	-	-
최신 통계자료를 많이 확충	20대	61 (60.40)	9(8.91)	4(3.96)	-	2(1.98)	3(2.97)
	30대		22(21.78)	8(7.92)	1(0.99)	2(1.98)	11(10.89)
	40대		18(17.82)	10(9.90)	-	-	8(7.92)
	50대 이상		12(11.88)	4(3.96)	-	-	8(7.92)
사용자 인터페이스 개선	20대	8 (7.92)	3(2.97)	1(0.99)	-	2(1.98)	-
	30대		3(2.97)	1(0.99)	-	1(0.99)	1(0.99)
	40대		2(1.98)	2(1.98)	-	-	-
	50대 이상		0(0.00)	-	-	-	-
통계 그래프 개선	20대	5 (4.95)	1(0.99)	-	-	-	1(0.99)
	30대		1(0.99)	1(0.99)	-	-	-
	40대		1(0.99)	-	-	-	1(0.99)
	50대 이상		2(1.98)	-	-	-	2(1.98)
통계를 잘 다루지 못하는 사람들을 위한 검색가이드 제공	20대	11 (10.89)	3(2.97)	2(1.98)	-	1(0.99)	-
	30대		2(1.98)	1(0.99)	-	-	1(0.99)
	40대		4(3.96)	2(1.98)	-	-	2(1.98)
	50대 이상		2(1.98)	2(1.98)	-	-	-
기타	20대	3 (2.97)	-	-	-	-	-
	30대		1(0.99)	1(0.99)	-	-	-
	40대		1(0.99)	-	-	-	1(0.99)
	50대 이상		1(0.99)	1(0.99)	-	-	-
합계		101 (100.0)					

3. 시사점

가. 인터넷 이용 환경변화에 따른 시사점

국제전기통신연합(ITU)에서 발표한 각 나라의 정보통신기술 발전지수를 보면 올해 우리나라가 가장 높은 국가로 선정되었다. 즉, 우리나라의 유·무선인터넷 환경은 최신 정보기술의 테스트베드(Testbed)가 될 만큼 어떤 나라보다도 잘 갖추어져 있다. 특히, 유선인터넷의 이용률은 매년 큰 변화가 없이 일정한 비율을 유지하고 있지만, 스마트폰의 급속한 확산과 더불어 무선인터넷 이용률은 급격히 증가하였다. 결국 인터넷이 가능한 기기의 다양화가 인터넷 이용률 증가에 한 몫 한다고도 볼 수 있다.

한편, 인터넷 이용자들의 주된 목적은 ‘자료 및 정보 획득(91.6%)’이 가장 크고, 인터넷 이용자 10명 중 8명이 이메일을 사용하고 있다. 인터넷 이용자의 연령층도 그 폭이 넓게 분포하고 있다. 50대의 인터넷 이용률은 2010년의 경우 76.8%를 차지하였고, 60대 이후도 54.5%나 될 만큼 인터넷 이용 연령층 중에서 50대 이후의 비율은 계속 증가하고 있다.

뿐만 아니라 인터넷 이용자의 65.7%가 SNS(Social Networking Service) 이용자이다. SNS 이용자는 20대의 이용률이 89.0%나 차지하는 만큼 가장 높고, 아직까지 낮은 연령계층에서 주로 이용하는 경향이 높다. 또한 SNS 이용자의 22.2%가 SNS를 통해 최신 정보를 가장 빠르게 얻을 수 있다고 생각하고 있다.

따라서 유·무선기기의 발전과 SNS 같은 인터넷 패러다임의 변화, 그리고 이용자층의 다양화는 통계포털의 운영 및 개선에 있어서 주목해야 할 요소 중의 하나로 보여 진다.

통계포털의 접근성 향상은 다각적으로 시도해야 한다. 다시 말해서 PC용 포털에서 벗어나 모바일용(스마트폰 포함) 기기에 최적화된 웹페이지의 개발이 필요할 것이다. 또한 SNS의 이용이 증가할 것을 고려하여 SNS용 디자인 개발도 검토해야 할 것이다.

나. 포털 이용자의 요구 분석에 따른 시사점

보건복지통계포털이 오픈된 기간이 짧은 관계로 이용자의 방문빈도는 아주 낮았다. 이는 포털의 이용률을 높일 전략의 수립이 필요함을 의미한다. 이용자의 방문경로도 연구원이 발송하는 웹진(44.1%)과 같은 수동적인 경로가 대부분을 차지하였고, 검색포털의 검색을 통한 방문은 겨우 20.6%에 불과하였다.

포털이 제공하는 서비스에 대한 만족도는 응답자의 반 정도가 불만족스럽다(49.0%)고 하였고, 주된 이유는 필요한 통계를 제공하지 않기 때문에(28.6%), 그리고 차별화된 서비스가 없다(22.4%)는 것이었다. 특히, 주제별로 다양한 정보가 부족한 것에 대한 불만족(34.0%)도 상당히 높았다. 그러나 제공하고 있는 통계정보에 대한 신뢰도는 상당히 높게 평가하고 있었다. 결국, 충분한 콘텐츠의 확보방안의 마련과 타 통계포털과의 차별화된 서비스 개발이 시급하다.

보건복지통계포털의 주요 이용통계는 보건통계 61.6%, 복지통계 54.6%, 인구 및 기타통계 45.5%, 조사통계 44.4% 등이었는데, 생각보다 인구 및 기타통계에 대한 이용도가 높았다. 이러한 결과를 보더라도 보건·복지통계 등 특정영역의 통계뿐 아니라 이것들과 연관된 통계의 제공도 중요하다는 것을 알 수 있었다. 특히 주목해야 할 것은 이용자들의 통계에 대한 영역별 우선순위를 조사한 것인데, 여기서 1순위는 국민건강통계(30.4%)였고, 그 다음 순위는 인구보건통계(28.4%)라는

것이다. 이용자들의 통계에 대한 욕구가 보건 및 건강과 관련된 통계에서 강하게 나타나기 때문에 이것들과 관련된 통계의 확대가 절실하다.

포털 이용자들은 향후 통계포털이 개선되어야 할 방향으로서 ‘최신 통계자료를 많이 확충(60.4%)’을 가장 요구하고 있고, 검색에 필요한 인터페이스 개선도 필요하다고 보고 있다.

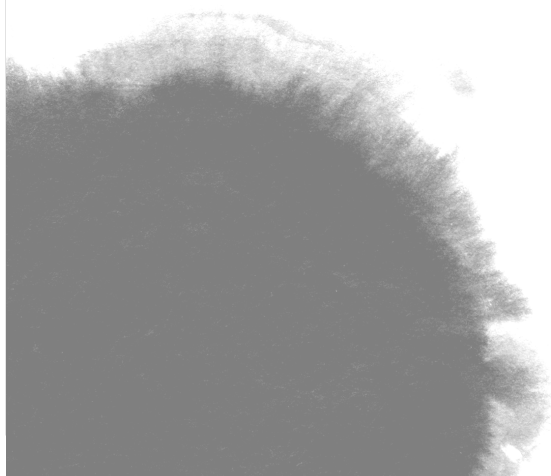
포털 마이크로데이터 서비스에 대한 개선사항으로는 특정 원시자료에 포함된 변수 전체를 선택할 수 있는 기능과 마이크로데이터 신청 후 진행사항을 포털에서 확인할 수 있는 기능의 제공 등이 제시되었다.

이용자 만족도 조사를 통해 밝혀진 통계포털 웹페이지의 또 다른 문제점은 이용자의 현재 위치에 대한 정보가 명확히 표시되지 않는다는 점 이므로 향후 포털사이트 디자인 개편시 네비게이션의 강화가 필요하다.



04

포털사이트 운영 및 평가





IV. 포털사이트 운영 및 평가

1. DB구축 현황

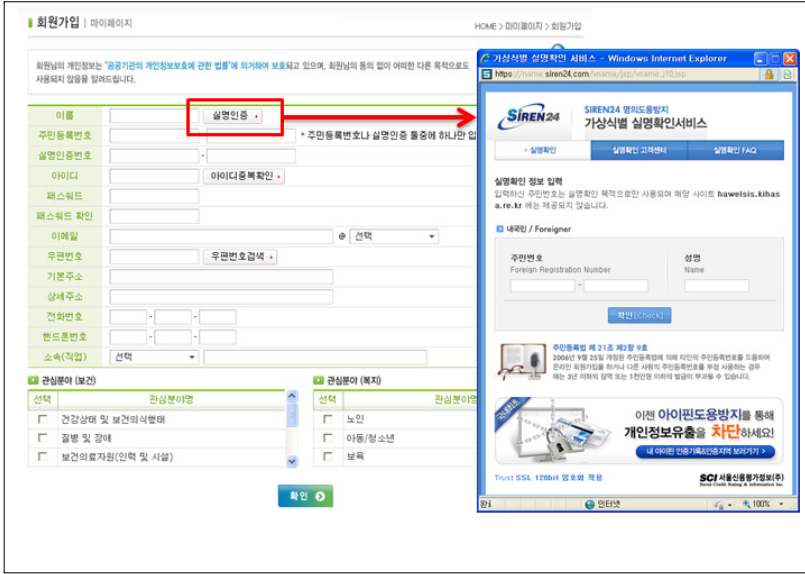
가. 회원가입

「보건복지통계포털」의 회원가입은 실명인증을 하는 방법으로 서울신용평가정보(주)에서 제공하는 128bit SSL(Secure Socket Layer)방식의 가상식별 실명확인 서비스를 도입하였다. 한편 회원DB에는 주민등록번호가 아닌 실명인증 후 생성되는 가상식별 인증코드만을 관리할 수 있도록 하였다(그림 IV-1 참조). 모든 회원은 1인 1개의 아이디만 등록할 수 있도록 하였다.

회원 가입시 개인정보는 최소한의 정보만 수집하도록 정책을 세웠고, 다만 향후 맞춤형 서비스에 필요한 정보로서 회원이 관심 있는 분야, 그리고 이메일 등에 관한 정보만 수집하고 있다.

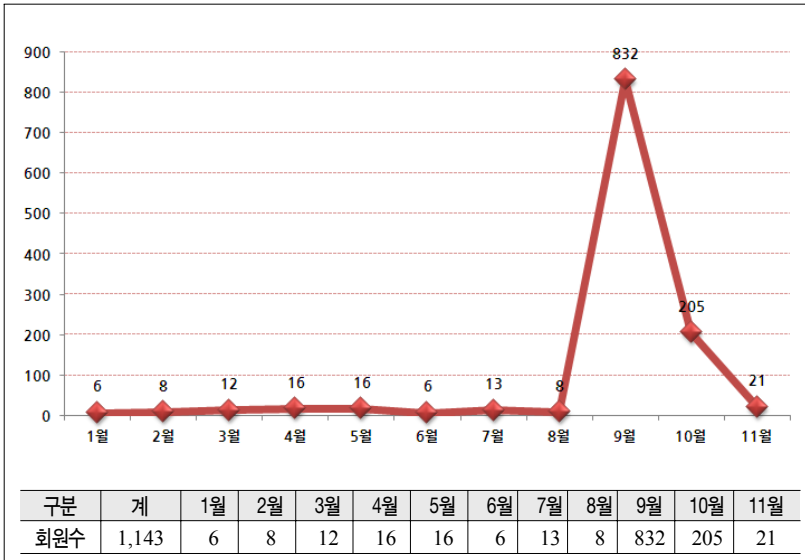
2011년 10월 현재 보건복지통계포털 회원 수는 1,143명이며, 1월부터 현재까지 꾸준한 회원 증가를 보이고 있다. 특히 9월부터 실시한 보건복지통계포털의 이벤트 진행을 통하여 홍보가 강화되면서 9월 한 달 회원가입은 전월 대비 800%나 증가하였다(그림 IV-2 참조).

[그림 IV-1] 「보건복지통계」 포털의 회원가입 시 가상식별 실명확인서비스



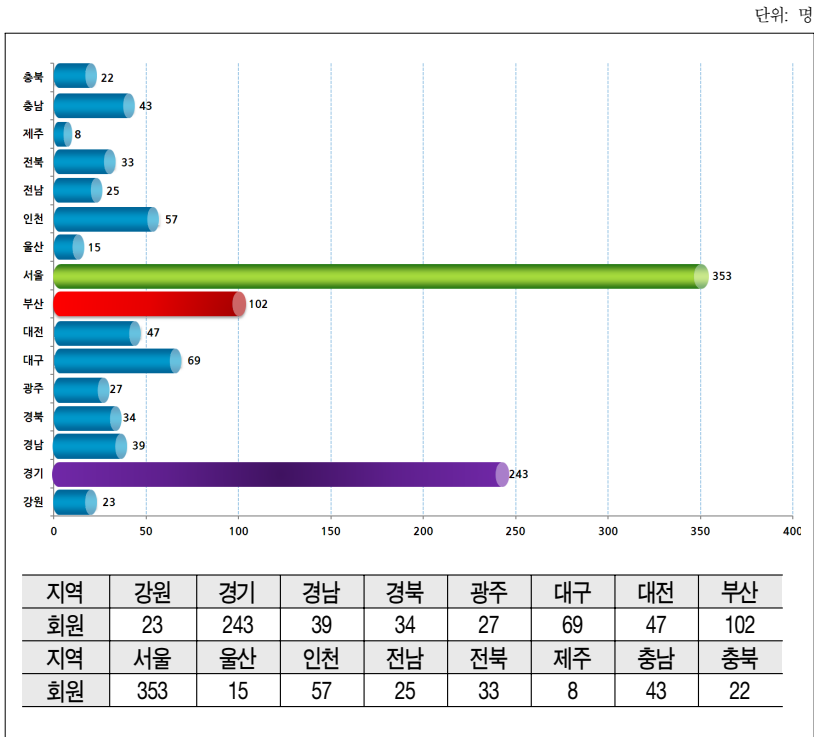
[그림 IV-2] 2011 「보건복지통계」 포털의 월별 신규 회원 현황

단위: 명



보건복지통계포털 회원 1,143명 중에서 회원정보가 불성실한 경우를 제외하면 1,140명 정도 되는 것으로 파악되었다. 회원들의 거주지는 서울(353명)이 가장 많았고 그 다음은 경기(243명), 부산(102명) 등에 거주하는 것으로 나타났다(그림 IV-3 참조).

[그림 IV-3] 2011 『보건복지통계』 포털의 지역별 회원 수 현황



『보건복지통계』 포털의 회원 1,140명중 관심 있어 하는 통계분야로 전체 회원 중 전체 13.85%가 건강상태 및 보건의식 행태 통계에 관심이 많은 것으로 나타났으며, 질병 및 장애에 대해서도 12.34%가 관심이 높은 것으로 나타났다. 복지 분야에 있어서도 회원의 10.99%가 아동 및 청소년에 관심이 많은 것으로 나타났다(표 IV-1 참조).

〈표 IV-1〉 2011 「보건복지통계」 포털의 회원의 관심분야 통계 현황(N=1,140, 중복응답)

(단위: 명, %)

관심분야통계	세부분야	현황
보건 분야	건강상태 및 보건의식행태	421(13.85)
	질병 및 장애	375(12.34)
	보건의료자원(인력 및 시설)	129 (4.24)
	보건의료비용	109 (3.59)
	국민건강(보건사업)	105 (5.23)
	인구(총인구, 출생/사망, 결혼/이혼)	88 (2.90)
	보건산업(의약품/식품 제조판매)	56 (1.84)
	보건산업(보건의료분야, R&D)	51 (1.68)
	국제통계(보건의료)(OECD, WHO)	51 (1.68)
복지 분야	노인	197 (6.48)
	아동/청소년	334(10.99)
	보육	182 (5.99)
	장애인	70 (2.30)
	사회복지일반	180 (5.92)
	여성/가족	165 (5.43)
	사회복지 인력 및 시설	84 (2.76)
	공공부조	39 (1.28)
	연금/건강보험	167 (5.50)
	노인요양보험	66 (2.17)
	재정통계(보건복지예산)	54 (1.78)
	국제통계(사회복지)(OECD, WHO)	62 (2.04)

나. 보건복지통계

「보건복지통계포털」의 메인 메뉴 중에서 보건복지통계는 주로 보고통계를 제공하고 있다. 보건복지통계 메뉴는 다시 보건통계, 복지통계, OECD 통계, 인구 및 기타통계, 보건복지동향, 빈곤통계연보 등으로 구성되어 있다. 각 하위 메뉴에 있는 통계분야별 DB 구축현황은 <표 IV-2>와 같다. <표 IV-2>에 나타난 바와 같이 2010년도보다 보고통계의 DB구축이 눈에 띄게 증가하였음을 알 수 있다. 특히 복지분야의 보고통계가 보건분야보다 현저히 증가하였는데, 복지시설 인력 및 현황, 연금, 건강보험 등 다양한 복지통계를 추가하였다.

〈표 IV-2〉 「보건복지통계」 포털의 보건복지통계 구축 현황(누적)

(단위: 건)

구분	2010년	2011년	합계
보건통계	165	1,275	1,440
복지통계	107	2,005	2,112
OECD통계	90	45	135
인구 및 기타통계	147	15	162
보건복지동향	165	42	207
조사통계	5,040	2,874	7,914
복지재정통계	146	-	146
이슈앤포커스	-	114	114
계	5,860	6,370	12,230

〔그림 IV-4〕 2011 「보건복지통계」 포털의 보건복지통계 제공 화면

The screenshot shows the KIHASA portal interface. At the top, there are navigation tabs for 'Health and Welfare Statistics', 'Survey Statistics', 'Welfare Finance Statistics', 'Micro-data', and 'Information'. Below this, a breadcrumb trail reads 'HOME > 보건복지통계 > 보건통계'. The main content area is titled '보건통계 | 보건복지통계' and contains a table of statistics. The table has four columns: '선택' (Select), '통계표명' (Statistic Name), '발행년도' (Publication Year), and '발간설명' (Publication Description). The table lists various statistics such as '0세에서 특정 연령까지의 생존확률 추이' and '119 구급대(차량대응) 현황'. A green box highlights the left-hand navigation menu, which includes links to '보건통계', '복지통계', 'OECD통계', '인구 및 기타통계', '보건복지동향', and '빈곤통계정보'.

다. 조사통계

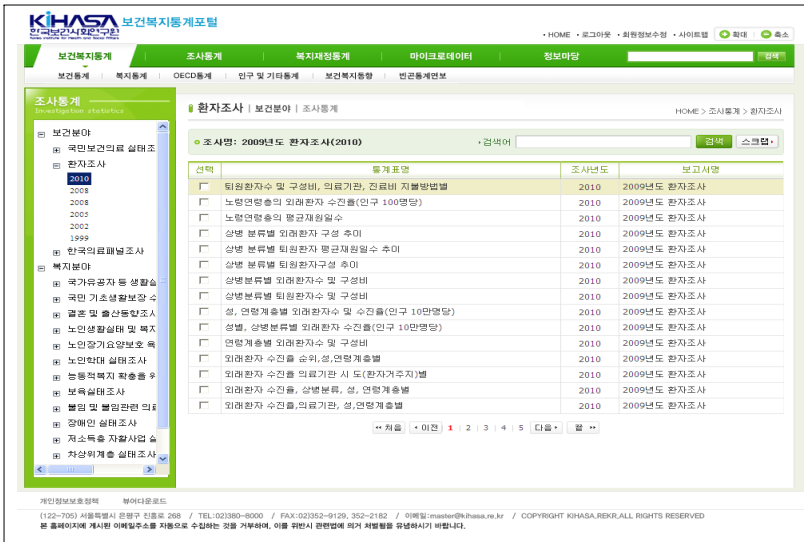
‘조사통계’에도 보건통계와 복지통계로 구분하여 제공하고 있으며, 한국보건사회연구원이 지금까지 수행한 조사사업에서 생산된 각종 통계를 디지털화 하여 국민들이 쉽게 접근할 수 있도록 DB로 구축하였다. 조사통계는 조사사업 분석보고서에 수록된 모든 통계표를 인터넷상에서 그대로 보여주고 있다. 2011년 「보건복지통계포털」 조사통계에서는 보건통계 1,061건, 복지통계 6,853건 총 7,914건을 제공하고 있으며 이에 대한 콘텐츠 현황 및 화면 구성은 <표 IV-3>, [그림 IV-5]와 같다.

<표 IV-3> 2011 「보건복지통계」 포털의 조사통계 콘텐츠현황(2011.11.04 기준)

		(단위: 건)
구분	조사통계	계
보건통계 (1,061)	국민보건의료 실태조사	25
	환자조사	528
	한국의료패널조사	402
	의약품소비량 및 판매액 통계조사	106
복지통계 (6,853)	국가유공자 등 생활실태조사	492
	국민 기초생활보장 수급자 현황	38
	결혼 및 출산동향조사	569
	노인생활실태 및 복지욕구조사	626
	노인 장기요양보호 욕구 실태조사	61
	노인학대 실태조사	78
	능동적 복지확충을 위한 복지실태 및 복지욕구 조사	454
	보육실태조사	438
	불임 및 불임관련 의료이용 실태	34
	장애인 실태조사	755
	저소득층 자활사업 실태조사	353
	차상위계층 실태조사	834
	출산력 및 가족보건복지실태조사	721
	전국 다문화가족 실태조사	554
	한국복지패널조사	635
	베이비부머의 생활실태 및 복지욕구조사	211

2011년도에 추가한 조사통계는 한국의료패널조사, 의약품 소비 및 판매액 통계조사, 한국복지패널조사, 전국 다문화가족 실태조사, 베이비 부머의 생활실태 및 복지욕구조사, 보육실태조사 등이다.

[그림 IV-5] 2011 「보건복지통계」 포털의 의 조사통계 제공 화면



라. 마이크로데이터 구축

2011년도 「보건복지통계」 마이크로데이터는 1991년부터 현재까지 연구원이 수행한 조사사업 중 통계의 대표성을 가지면서 통계청 승인을 득한 국가통계로 생산된 원시자료만 수집하여 제공하고 있다(그림 IV-6 참조).

통계포털이 제공하고 있는 마이크로데이터는 대단위(전국단위)로 수행했거나 또는 요구도가 높은 조사사업 11종에 대해 연차별 또는 주기별로 제공하고 있다. 예를 들어 노인생활실태 및 복지욕구조사는 조사 첫 해 일회성으로 시작했으나, 우리나라의 인구구조 변화와 경제성장에

따라 노인인구의 증가로 말미암아 노인에 대한 복지정책의 수요가 증가함에 따라 2007년 노인복지법 개정을 통해 3년마다 조사를 실시하도록 법에 명시하였다. 이제 노인생활실태 및 복지욕구조사는 법에 근거하여 2008년도부터 3년 주기의 마이크로데이터를 생산하게 되었다. 이런 주기성을 가진 복지관련 마이크로데이터를 위탁받아 DB로 구축한 후 일반인에게 서비스하고 있다.

[그림 IV-6] 마이크로데이터 서비스 화면예시



<표 IV-4>는 통계포털에서 제공하고 있는 마이크로데이터의 DB구축 현황을 보여주고 있다. <표 IV-4>과 <표 IV-5>에서 보여주는 바와 같이 2011년 현재 웹사이트를 통해 서비스하고 있는 통계는 보건 분야 1개 조사 5개년도 자료, 복지 분야 10개 조사 등 총 11종 대하여 26개년도 마이크로데이터를 서비스하고 있다. <표 IV-4>의 제공연도에 밀출된 그어진 것의 의미는 2011년도에 새롭게 추가된 마이크로데이터를 표시해 놓은 것이다. <표 IV-4>에 나열된 마이크로데이터 외에도 아직

공개시점이 도래하지 않은 데이터를 DB로 구축하여 보유하고 있으며, 이것들은 공개시점이 되면 바로 일반인에게 서비스할 준비가 되어 있다.

〈표 IV-4〉 2011 「보건복지통계」 포털 마이크로데이터 DB구축 현황

마이크로데이터명	제공연도
환자조사	2008,2005,2002,1999
결혼 및 출산동향조사	<u>2009</u> ,2005
노인생활실태 및 복지욕구조사	2008,2004,1998,1994
노인 장기요양보호 욕구실태조사	2001
노인학대 실태조사	<u>2009</u>
장애인 실태조사	2008,2005
저소득층 자활사업 실태조사	2004
차상위계층 실태조사	2006,2004
출산력 및 가족보건복지실태조사	<u>2009</u> ,2006,2003,1997,1994,1991
치매노인 실태조사	1997
전국 다문화가족 실태조사	<u>2009</u>

<표 IV-4>의 마이크로데이터 외에도 각 데이터와 관련된 조사표 및 조사항목별 입력형식을 정리한 부호화 지침서, 그리고 DB에 구축되어 있는 조사항목의 위치 및 자리수를 나타내는 레이아웃 등도 웹에서 바로 접근하여 확인하거나 다운로드 받을 수 있도록 서비스하고 있다.

마이크로데이터는 실제로 생산된 시점에 바로 제공하지 않고 분석보고서가 발간된 뒤 1년 정도의 기간을 두었다가 서비스를 실시한다. 왜냐하면 심층 분석과 같은 데이터에 대한 충분한 검증이 이루어진 후 일반인에게 서비스하기 위함이다. 따라서 마이크로데이터를 일반인에게 공개하는 시점이 현 시점에서 약 1년의 차이를 두는 이유이다.

2012년도에는 베이비부머 세대의 생활실태를 조사했던 ‘2010년 중년층 생활실태 및 복지욕구조사’의 마이크로데이터를 포함하여 2010년도에 국가 통계 승인된 보건복지 관련 마이크로데이터를 DB로 구축하여 일반인에게 공개할 것이다.

〈표 IV-5〉 2011 「보건복지통계」 마이크로데이터 누적 제공 현황

(단위: 건)

	2010년		2011년	
	조사	연도자료	조사	연도자료
보건통계	1	5	1	5
복지통계	9	23	10	26
계	10	28	11	31

2. 포털사이트 운영

가. 분야별 통계

‘분야별 통계’는 「보건복지통계포털」에서 제공하고 있는 전체 통계 DB를 보건 및 복지 분야로 분류하여 세부분야별 통계를 정리한 것이다 (표 IV-6 참조). ‘저소득/빈곤’ 관련 통계가 1,082건으로 전체 8.84%이고, ‘가족’ 관련 통계가 1,013건, ‘노인’ 통계 920건, ‘건강상태 및 보건의식행태’ 통계가 575건, ‘질병 및 장애’ 통계가 725건 제공되고 있다.

〈표 IV-6〉 2011 「보건복지통계」 포털의 분야별 콘텐츠 현황

(단위: 건, %)

분야별 통계	세부분야	현황
보건 분야 (3,630)	건강상태 및 보건의식행태	575(4.80)
	질병 및 장애	725(6.06)
	보건의료자원(인력 및 시설)	441(3.68)
	보건의료비용	360(3.01)
	국민건강(보건사업)	247(2.06)
	인구(총인구, 출생/사망, 결혼/이혼)	784(6.55)
	보건산업(의약품/식품 제조판매)	115(0.96)
	보건산업(보건의료분야, R&D)	166(1.39)
	국제통계(보건의료)(OECD, WHO)	217(1.81)

〈표 IV-6〉 계속

(단위: 건, %)

분야별 통계	세부분야	현황
복지 분야 (8,340)	노인	920(7.69)
	이동/청소년	421(3.52)
	보육	589(4.92)
	장애인	633(5.29)
	사회복지일반	900(7.52)
	여성	141(1.18)
	사회복지 인력 및 시설	217(1.81)
	공공부조	178(1.49)
	연금/건강보험	289(2.41)
	노인요양보험	64(0.53)
	재정통계(보건복지예산)	49(0.41)
	국제통계(사회복지)(OECD, WHO)	212(1.77)
	다문화	563(4.70)
	저출산고령화	229(1.91)
	저소득/빈곤	1082(9.04)
	가족 및 부양	1013(8.46)
	남북한통계	77(0.64)
	기초수급	119(0.99)
	소득	176(1.47)
폭력	119(0.99)	
결혼	349(2.92)	

나. 복지재정통계

‘복지재정통계’는 지역통계로써 사회복지재정부문의 재정정보를 크게 중앙재정과 지방재정 두 부문으로 나누어 제공하고 있다. 복지재정통계는 240여개 시군구의 복지재정지출에 관한 통계를 비교 가능하도록 구축하였다. 특히 지방재정은 기초자치재정과 지방재정으로 구분하여 제공하고 있으며, 이에 대한 콘텐츠 현황 및 화면구성은 <표 IV-7>, [그림 IV-7]과 같다.

2011년도 복지재정통계 영역의 가장 큰 변화는 복지재정동향 콘텐츠를 신규로 개발했다는 것과 통계 뷰화면에서 240개 시군구를 시도별로 그룹화 하여 이용자가 선택적으로 보도록 개선하였다.

〈표 IV-7〉 2011 「보건복지통계」 포털의 복지재정통계 콘텐츠 현황

(단위: 건)

구분	계
중앙재정	9
기초자치재정	54
지방재정	73
계	146

〔그림 IV-7〕 2011 「보건복지통계포털」 복지재정통계 제공 화면

The screenshot shows the KHASA portal interface for '기초자치재정' (Basic Local Government Finance). The main content area displays a table with columns for '분류명칭' (Classification Name), '통계표명칭' (Statistic Name), and '년도' (Year). The table lists various social welfare budget categories and their corresponding years from 2004 to 2006. The interface also includes a sidebar with navigation links and a search bar at the top.

다. 마이크로데이터

연구원은 보건복지와 관련된 조사통계 뿐만 아니라 조사통계를 생산하기 위한 원시자료인 마이크로데이터를 가장 많이 보유하고 있다. 보건복지통계포털은 신규 마이크로데이터에 대한 안내 및 보유중인 데이터의 종류를 소개하고 있다. 2011년도 10월부터 통계포털 전용 웹진이 발송되고 있어 이 웹진을 통해 신규 마이크로데이터의 홍보가 훨씬 수월해졌다.

마이크로데이터를 요청하는 주된 이용자는 보건이나 복지 전공분야의 대학원생이나 교수, 그리고 기관(연구원, 공단, 재단), 기업(특히 보험사) 등이다(표 IV-8 참조). <표 IV-8>에서와 같이 이용자 대부분은 국내에 거주하는 것으로 나타났지만 해외에 거주하는 이용자도 5건이나 있었다. 해외에서 요청한 이용자는 모두 우리나라 유학생이었고, 이들이 요청한 데이터는 전국 결혼 및 출산동향조사, 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사, 노인실태조사, 환자조사 등이다.

〈표 IV-8〉 2011 마이크로데이터 이용자의 거주지 및 소속 및 현황

(2011.9.23일 기준)

구분		건수
거주지	국내	82
	국외	5
소속	학생	60
	교수	6
	기관	13
	기업	6
	기타	2

<표 IV-9>의 마이크로데이터 이용현황에 따르면, 가장 많이 서비스된 자료는 ‘2009년 전국 다문화가족 실태조사’인데, 29회의 서비스 요청이 있었다. <표 IV-8>와 <표 IV-9>을 조합하여 분석해보면, 주기성을 가지거나 또는 생산된 연도가 최근인 자료의 이용률이 다른 것과 비교하여 상당히 높은 것을 알 수 있었다.

<표 IV-9> 2011 마이크로데이터 이용현황

(2011.9.23일 기준)

마이크로데이터명	제공횟수
환자조사	12회
결혼 및 출산동향조사	10회
노인생활실태 및 복지욕구조사	19회
노인 장기요양보호 욕구실태조사	-
노인학대 실태조사	2회
장애인 실태조사	6회
저소득층 자활사업 실태조사	-
차상위계층 실태조사	-
출산력 및 가족보건복지실태조사	19회
치매노인 실태조사	-
전국 다문화가족 실태조사	29회

<표 IV-9>의 마이크로데이터를 생산하기 위해서는 정부의 엄청난 예산이 투입된다. 사실 조사사업은 정부정책을 수립하기 위한 기초자료의 생산이 목적이기는 하지만, 투입된 비용만큼 마이크로데이터의 활용도를 높이는 것도 중요하다. 그런 측면에서 보건복지통계포털은 보건 및 복지라고 하는 특정 영역의 마이크로데이터를 한 곳에 집적하고 있고, 이것들을 체계적으로 운영·관리하고 있기 때문에 필요한 자료의 접근성이 뛰어나다. 그러나 이용자의 편리성을 더욱 높이려면 지금보다 다양한 데이터의 확보가 요구된다.

마이크로데이터는 인터넷상에서 바로 제공하는 것이 아니라 해당 조

사의 데이터가 포함하고 있는 조사항목을 이용자가 보고 선택한 후 관리자에게 요청하는 프로세스로 이루어져 있다. 마이크로데이터를 이용하고자 할 때에는 회원가입이 되어 있어야만 데이터 신청이 가능하다.

이용자 편의를 위한 마이크로데이터의 신청방법이나 절차, 자료이용료, 담당자 연락처 등은 [그림 IV-8]와 같이 웹사이트 상에 상세히 제공하고 있다.

[그림 IV-8] 마이크로데이터 이용안내 제공화면

마이ক্র로데이터 이용안내

한국보건사회연구원에서는 보건·의료, 사회복지 및 인구분야의 기초통계 생산을 위하여 주기적으로 전국규모의 조사를 실시하고 있으며, 이들의 수집된 자료를 정부 연구자에게도 제공하고 있습니다.

마이ক্র로데이터 신청 및 수확내

- 마이ক্র로데이터의 이용을 희망할 때는 자료이용신청서(자료요청공문)를 제출하여 승인 받으면 되며, 자료이용에 대한 소정의 요금을 지불하셔야 합니다.
- 마이ক্র로데이터 목록에서 희망하는 해당목록에 첨부된 레이어 및 지침서를 다운로드
- 첨부된 역할 책임에서 불필요한 변수 삭제 후 파일 생성
- 연락처 요구하는 제출서류를 선택된 변수 파일(역할)과 함께 담당자에게 E-mail 또는 팩스로 전송
- 선택된 변수 파일을 근거로 자료사용료 산출 후, 총보 단, 대학 및 대학원(단, 박사 과정에 한함)인 학생의 경우 자료사용료는 무료임.
- 제출서류: 자료요청공문, 연구계획서, 서명서, 제출명세서(대학 및 대학원생만 해당) [다운로드](#)
- 자료사용료 입금 확인 후 E-mail 또는 우편으로 발송 단, 대학 및 대학원생은 E-mail로만 제공

자료이용 요금

· 자료이용료

레코드량	박사료(원)
10,000 미만	300,000
10,000 이상-20,000 미만	500,000
20,000 이상-50,000 미만	700,000
50,000 이상	900,000

* 1 record = 80 column, * 1 column = 1 character

· 당월시스템사용료

레코드 사용량	사용료(원)	계발비(원)
500 미만	100,000	20,000
500 이상-1,000 미만	150,000	30,000
1,000 이상-2,000 미만	200,000	40,000
2,000 이상-5,000 미만	400,000	50,000

· 마이크로데이터의 이용에 대한 세부내용은 보건복지정보통계실 또는 문의하여 주시기 바랍니다.

- 담당자 : 보건복지정보통계실 마이크로데이터 담당자
- 전화번호 : (02) 380-9112
- 팩시밀리 : (02) 382-4561
- E-mail : hkyo231@khasa.re.kr

개인정보보호정책 | 개인정보처리방침

(122-705) 서울특별시 은평구 진흥로 268 / TEL:02380-8000 / FAX:02352-9129, 352-2182 / 이메일:master@khasa.re.kr / COPYRIGHT KHASA,REKRA,LL RIGHTS RESERVED
본 홈페이지에 게시된 이메일주소로 자동으로 수신되는 것을 거부하며, 이를 위반시 관련법령에 따라 처벌받을 수 있음을 유념하시기 바랍니다.

2011년도(2011.1.1~ 2011.10.30) 마이크로데이터 서비스 실적은 보건분야 11건, 복지분야 76건으로 총 87건이다(표 IV-10 참조). 오프라인 상으로 접수 및 제공되던 것을 온라인상으로 신청·접수할 수 있도록 함으로써 이용자들에게 마이크로데이터의 이용편의성을 제공하고 있다. <표 IV-10>을 살펴보면 복지분야 마이크로데이터 이용현황이 월등히 높는데, 이것은 통계포털이 보유하고 있는 보건분야 마이크로데이터가 그리 많지 않기 때문이다.

〈표 IV-10〉 2011 「보건복지통계」 포털의 마이크로데이터 월 별 신청현황

(단위: 건)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	계
보건	3	-	3	-	2	-	2	-	1	11
복지	20	9	11	8	13	3	11	8	4	76
계	20	9	11	8	13	3	11	8	4	87

라. 정보마당

「보건복지통계」 포털의 정보마당은 보건복지통계뉴스, 분석보고서, 이슈&포커스, 통계용어 등으로 구분하여 서비스하고 있다.

‘보건복지통계뉴스’는 보건·복지관련 기사를 매일 수집하여 제공하는 서비스이다. 주요 정보원은 연합뉴스의 보건·복지 관련 기사와 보건복지부, 국민건강보험공단, 통계청 등에서 발표하고 있는 주요 정책 속보를 수집해 DB로 구축하고 있는데 2011년 11월 현재 총 255건이 제공되고 있다(표 IV-11 참조). ‘분석보고서’는 국내외에서 제공하는 통계로서 현재 52개의 분석보고서가 누적되어 제공되고 있다. 그 외에 ‘이슈&포커스’는 2011년 11월 현재 총 107건을 제공하고 있다.

‘통계용어’는 조사와 관련된 통계용어를 중점적으로 사전화하여 서비스를 제공하고 있으며, 현재 241개의 통계용어 및 조사관련 용어를 서비스 하고 있다(표 IV-11, 그림 IV-9, IV-10, IV-11, IV-12 참조).

〈표 IV-11〉 「보건복지통계」 포털의 정보마당 콘텐츠현황

(단위: 건)

항목	건
보건복지뉴스	283
분석보고서	54
이슈&포커스	114
통계용어	259
계	710

[그림 IV-9] 2011년 「보건복지통계」 보건복지통계뉴스 제공화면

보건복지통계 Health and Welfare Statistics

HOME > 로그아웃 > 회원정보수정 > 사이트맵 > **정보마당** > **보건복지뉴스**

보건복지통계 | 조사통계 | 복지재정통계 | 마이크로데이터 | **정보마당** | 통계용어

보건복지뉴스 | 정보마당

번호 제목 조회횟수 작성일자 작성자

255	임상 중 수면의 질, 조산과 연관 있다	0	2011-11-04	관리자
254	역시 치료 8살 남으면 높다. 조기치료가 관건	0	2011-11-03	관리자
253	격계 학습원 노화 지연되는 이유 밝혀져	0	2011-11-03	관리자
252	술 하루 3~6잔 미시만 유방암 위험 15%↑	0	2011-11-03	관리자
251	핵저류, 음주패러 예방의 달 캠페인	0	2011-11-02	관리자
250	한국, 고령사회 준비수준 주요국에 뒤처져	0	2011-11-02	관리자
249	운동, 국내강도 약하다	0	2011-11-01	관리자
248	핵저류 2010 보건복지백서 발간	1	2011-11-01	관리자
247	직주축안정 환자 절반이 10대	0	2011-10-31	관리자
246	직주축안정 환자 절반이 10대	3	2011-10-27	관리자
245	자립봉사활동 강제적이지 않 3조7천억원	1	2011-10-26	관리자
244	만성피로증후군, 자가면역질환인 듯	0	2011-10-26	관리자
243	30년새 서울 기록수 4.47명→2.7명	3	2011-10-25	관리자
242	위염·담배 부담에 술 안 먹는 대학생들	2	2011-10-24	관리자
241	유방암 조기 예측 새 방법 개발	0	2011-10-24	관리자

« 처음 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 끝 »

[그림 IV-10] 「보건복지통계」 분석보고서 제공화면

보건복지통계 Health and Welfare Statistics

HOME > 로그아웃 > 회원정보수정 > 사이트맵 > **정보마당** > **분석보고서**

보건복지통계 | 조사통계 | 복지재정통계 | 마이크로데이터 | **정보마당** | 통계용어

보건복지뉴스 | **분석보고서** | 이슈 & 포커스 | 통계용어

번호 보고서명 조회횟수 작성일자 작성자

52	한국노인안락개발원, 2010년 노인일자리 통계동향	5	2011-10-20	관리자
51	통계청, 2011년 고령자 통계 보도자료	2	2011-10-20	관리자
50	문화체육관광부, 2010년 국민특성조사	0	2011-10-20	관리자
49	Health statistics (EUROSTAT)	6	2011-10-04	관리자
48	World Health Statistics 2011	6	2011-10-04	관리자
47	2010 노인일자리 통계동향	2	2011-10-04	관리자
46	한국장애인고용공단 고용개발팀, 2010 장애인 통계	30	2011-07-06	
45	인구보건복지협회, 2010 세계인구현황보고서	10	2011-07-06	
44	통계청, 2010년 9월 고용동향	4	2011-07-06	
43	통계청, 2010 고령자통계	15	2011-07-06	
42	통계청, 활간 인구동향(2010.9.)	1	2011-07-06	
41	한국국제보건협의회, 2008 북한 인구조사 보고서	9	2011-07-06	
40	통계청, 2010년 8월 고용동향	1	2011-07-06	
39	통계청, 2009년 사망원인통계 결과	5	2011-07-06	
38	통계청, 활간 인구동향(2010.8.)	0	2011-07-06	

« 처음 | 1 | 2 | 3 | 4 | 끝 »

[그림 IV-11] 「보건복지통계」 이슈&포커스 제공화면

이슈&포커스 | 정보마당

HOME > 정보마당 > 이슈&포커스

발행일: 2011/11, 발행호: 114, 원문(PDF), 다운로드

제목: 노인의료비 지출증가와 효율적 관리방안

내용: ~ 2020년에는 우리나라의 고령화 정도가 OECD 국가의 평균에 근접하고, 2040년경부터는 일본 다음으로 높은 수준에 이를 것으로 전망됨. - 향후 노인의료비는 급속하게 증가할 것으로 상정되며 외래이용에 대한 본인부담 조정, 주치의제도 도입, 노인성질환 중심의 DRG 사업 추진, 진료비 지불체계의 개편, 공공주부와 민간부문의 효율적 지출배분, 건강보험과 노인요양보험의 기능 재정립과 효율적인 연계방안 모색이 필요함

발행호	제목	저자	발행일	내려받기
114	노인의료비 지출증가와 효율적 관리방안	김진수	2011/11	[다운로드]
113	한국의 수출 현황과 시사점	도세복	2011/11	[다운로드]
112	영아사망 원인 분석	이상영	2011/11	[다운로드]
111	건강영양평가제도에 대한 국민인식	이상영	2011/11	[다운로드]
110	외국의 이환정액 현황과 시사점	이상식	2011/10	[다운로드]
109	의료급여제도의 내실화 방안	신영석	2011/10	[다운로드]
108	군료관리체계(EITC) 확대 개편방안의 의미와 정책과제	최한수	2011/10	[다운로드]
107	가정상비약에 대한 소비자 인식 조사결과	이상영	2011/10	[다운로드]
106	OECD 국가 아동복지수준 비교	김미숙	2011/09	[다운로드]
105	우리나라 응급의료체계의 문제점과 정책방향	오영호	2011/09	[다운로드]

총 건수 : 10 / 114

처음 | 이전 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 다음 | 끝

[그림 IV-12] 「보건복지통계」 통계용어 제공화면

보건복지통계
Health and Welfare Statistics

HOME · 로그아웃 · 회원정보수정 · 사이트맵 · 확대 · 축소

보건복지통계 | 조사통계 | 복지재정통계 | 마이크로데이터 | 정보마당

복지재정보고서 | 중앙재정 | 기초지자체재정 | 지방재정

통계용어 | 정보마당

HOME > 정보마당 > 통계용어

가 나 다 라 마 바 사 아 자 차 카 타 파 하

A-Z | 기타 | 전체

용어: 가계지출

용어	발간물명칭	발행년도
가계지출	2009 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사	2009
가계통계(2차통계)	통계청정편람2005	2005
가구	가계조사	
가구구성성	국가유공자등 생활실태 및 복지수요조사	
가구원	2009 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사	2009
가구원	전국노인생활실태 및 복지수요조사	
가구원	인구주택총조사	
가구원의 경제활동	2008한국복지패널조사	2008
가구주	2008한국복지패널조사	2008
가사	사회통계조사	
가족부양	전국출산력및가족보건복지실태조사	
가족주기	전국출산력및가족보건복지실태조사	
간접고용	2008한국복지패널조사	2008
간접세	2008한국복지패널조사	2008
갑역 노령연금	2008한국복지패널조사	2008

처음 | 이전 | 1 | 2 | 3 | 4 | 다음 | 끝

3. 포털매거진 운영

보건복지통계 매거진은 「보건복지통계」 포털의 모든 회원을 대상으로 주요한 보건복지통계정책 및 뉴스 정보를 전달하기 위하여 서비스 되는 웹진으로 2011년 10월 서비스를 개시하였다. 웹진은 「보건복지통계포털」 메인 웹페이지에서도 접근이 가능하도록 연계하였다(그림 IV-13 참조).

[그림 IV-13] 「보건복지통계」 포털매거진 제공화면



보건복지통계 포털매거진은 월 2회 발송하고 있으며, 현재까지 총 4건의 웹진이 제공되었다. 2011년 제작 및 발송된 '보건복지통계 매거진'의 제공내용은 <표 IV-12>와 같다.

<표 IV-12> 2011 '보건복지통계 매거진' 제공 내용

구분	주제	제목
10월 제1호	보건복지통계뉴스	국민 10명중 4명 “경제수준대비 복지수준 낮다”
		차매노인·지적장애인 실종 2년새 36% ↑
		자녀별거 노인 10년새 123% 늘었다
	신규통계	2010년 의약품 소비량 및 판매액통계조사
		의료비 과부담이 빈곤에 미치는 영향

〈표 IV-12〉 계속

구분	주제	제목
10월 제1호	최다검색통계	종합복지지수
		사망원인 순위 추이(1998~2008)
		노인장기요양보험 대상자 현황
		국민보건의료실태조사
	통계기사	노인의 날, 고령자 통계
	해외통계	세계보건지출현황
		비전염성질환에 의한 사망률 현황
암에의한사망률		
70세 이전 비전염성 질병 발병율		
10월 제2호	보건복지통계뉴스	자궁·유방절제술 OECD 중 한국이 최다
		고령에 찾아온 임신하면 합병증 위험 커
		지난해 환경성 질환자 880만명에 달해
	신규통계	2009년 전국다문화가족실태조사 연구
		OECD국가와 이동보호체계 비교 연구
	최다검색통계	노인복지시설추이
		인구의 연령구조 및 부양비 추이(1991~2020)
		국민보건의료실태조사
		환자조사
	통계기사	결혼이민자들, 언어와 경제문제로 한국생활 힘들어
	해외통계	세계 보건지출 현황
		EU지역 보건인력 현황(간호직 및 관리직)
11월 제1호	보건복지통계뉴스	술 매주 3~6잔 마시면 유방암 위험 15% ↑
		한국인 건강만족도 아태지역 꼴찌
		전남 65세 이상 노인 10명 중 3명 혼자 살아
	신규통계	남북한 통합적 시각에서의 인구전망과 정책
		건강한 미래세대를 위한 영양 관련 요인 분석과 정책과제
	최다검색통계	빈곤통계연보
		알코올 관련 사망자 수 및 사망률
		OECD주요국의 성별 및 연령별 추정 치매유병률
		2010년 의약품 판매액
	통계기사	11 월은 음주폐해 예방의달
보건복지통계뉴스	월간 미국 잠정 출생자 수(CDC)	
	미국 잠정 사망자 수(CDC)	

〈표 IV-12〉 계속

구분	주제	제목
11월 2호	보건복지통계뉴스	한국인, 백내장 수술 가장 많이 받는다
		커피, 자궁암 예방에 도움
		국내 성인 10명 중 3명은 비만
		편애하는 자식 없다는 부모 말은 거짓말
	신규통계	저출산·고령화에 대한 국민인식조사 결과보고서
		2010년 건강박람회 성과와 평가
	최다검색통계	남성의 연령별 진료비
		성별에 따른 퇴원환자 평균입원일 수
		국민 1인당 평균입원일수
		노인장기요양보험 대상자 현황
통계기사	우리나라 15세 이상 흡연인구 비율은?	

4. 포털사이트 정량적 평가

「보건복지통계포털」의 2011년도 홈페이지 운영실적을 평가하기 위하여 이용자 접속 현황을 분석하였다. 이용자 접속현황 분석에 사용된 데이터는 통계포털 사이트를 방문한 이용자의 사용 흔적을 기록하는 로그(log)파일의 내용이다. 또한 이용 빈도의 통계산출을 위한 도구로는 웹 트렌드(Web trends Log Analyzer) 버전 8.5를 사용하였다. 2011년도 홈페이지 이용자 분석기간⁷⁾은 2011년 7월 25일부터 2011년 11월 30일로 하였다.

7) 통계포털을 로그 분석하는데 가능한 형태의 로그파일 생성이 시작된 시점은 2011년 7월 25일이므로 이용자 분석기간을 이때부터 시작할 수 있었음.

가. 2011년도 이용자 분석

1) 이용자 방문수

2011년 7월 25일부터 11월 30일까지 「보건복지통계」 포털의 총 방문자 수는 11,112명이며 1일 평균 방문자 수는 86명으로 나타났다. 또한 방문자가 통계포털에 머물렀던 평균 방문시간은 6분 30초정도로 나타났다(표 IV-13 참조).

〈표 IV-13〉 2011 「보건복지통계」 포털 1일 평균 방문수

(단위: 명, 분)	
구분	2011년
방문수	11,112
1일 평균 방문수	86
평균 방문 길이	00:06:31

2011년 「보건복지통계」의 국내외 방문 현황 분석 결과 <표 IV-14>와 같이 국내 방문이 78.70%, 국외방문이 11.42%, 알 수 없는 출처 방문이 9.88%로 나타났다.

〈표 IV-14〉 2011 「보건복지통계」 포털 국내·외 방문현황

(단위: %)	
구분	2011년
국내방문	78.70
국외방문	11.42
기타 ¹⁾	9.88

주: 1) 기타: 알 수 없는 출처 방문

국외 방문을 살펴보면 미국에서 방문한 경우가 6.54%로 가장 높게 나타났으며, 오스트레일리아 2.20%, 일본 0.6%, 영국 0.4%순으로 분석되었다(표 IV-15 참조).

〈표 IV-15〉 2011 「보건복지통계」 국가별 방문경향 분석결과

(단위: 건, %)

국가	방문수	비율
미국(US)	727	6.54
오스트레일리아(AU)	244	2.20
일본(JP)	67	0.60
영국(UK)	44	0.40
중국(CN)	41	0.37
네델란드(NL)	17	0.15
프랑스(FR)	10	0.09
홍콩(HK)	10	0.09
태국(TH)	6	0.05

2) 페이지 열람 수

이용자가 찾은 DB 문서수를 나타내는 페이지 열람 수는 전체 705,174개, 하루당 평균 페이지 열람 수는 5,466건, 방문당 평균 페이지 열람 수는 63.46건으로 나타났다(표 IV-16 참조).

〈표 IV-16〉 2011 「보건복지통계」 포털 평균 페이지 열람 수

(단위: 명, 분)

구분	2011년
페이지 열람수	705,174
1일 평균 열람수	5,466
방문당 평균 열람수	63.46

3) 시작페이지 및 이탈페이지

시작페이지란 이용자들이 「보건복지통계」 포털 방문 시 최초 페이지 또는 입장페이지로 가장 자주 사용되는 페이지를 의미한다. 대부분의 사이트에서 가장 일반적인 시작페이지는 메인페이지이다. 그러나 시작페

이지로 메인페이지 외에도 이용자들이 직접 입력하는 특정 URL, 즐겨 찾기된 페이지, 다른 사이트를 통해 참조된 페이지 등이 시작 페이지로 사용되는 경우가 있으므로 이것들 역시 이용자의 입장경로를 파악할 수 있는 중요한 요소이다.

이탈페이지는 「보건복지통계」 포털 이용자들이 사이트 이용을 종료하기 직전에 최종페이지 또는 퇴장페이지로 가장 자주 사용되는 페이지를 의미한다. 결국 이탈페이지는 이용자들이 사이트 이용을 종료하기 직전에 본 페이지로써 이용자들이 원하는 정보를 찾았거나 또는 정보에 대한 흥미를 잃었거나, 해당 콘텐츠가 자신들에게 부적합하다고 판단되는 등 여러 이유로 포털을 이탈하게 된다. 사이트 기획/운영자 측면에서 이런 이탈페이지를 분석하는 것은 방문자들이 웹사이트를 떠날 때 예상했던 또는 의도된 페이지를 통하여 퇴장하는지 여부 또는 특정페이지가 방문자들을 너무 일찍 떠나게 만드는 것은 아닌지 여부를 확인하는데 유용하게 활용할 수 있다. 따라서 이탈페이지에 대한 점유율에 대해 긍정적 또는 부정적 해석을 웹사이트 운영에 활용한다면 이용자의 만족도를 높이는 유용한 지표가 될 수 있다. 2011년 「보건복지통계」 포털의 시작페이지는 ‘메인페이지’ 점유율이 51.64%로 가장 높았으며, ‘공지사항 페이지’가 34.27%를 차지하였다. 주요 이탈페이지(탈출페이지)는 ‘메인페이지’가 49.32%, ‘공지사항 페이지’가 15.96%인 것으로 나타났다(표 IV-17, 표 IV-18 참조).

보건복지통계포털의 월별 최고 시작페이지는 7월부터 8월까지 메인 페이지 점유율이 높았으나 9월에는 공지사항 조회페이지의 점유율이 메인페이지를 앞서는 것으로 나타났다(표 IV-3 참조). 9월 달과 10월 달에 공지사항 페이지로 들어오는 진입율이 높은 것은 아마도 이벤트 실시에 따른 이벤트 참가자들의 결과발표 확인 행위로 기인한 것으로 판단된다.

〈표 IV-17〉 2011 「보건복지통계」 포털 월별 최고 시작페이지 및 점유율 현황

(단위: %)

기간	1위	2위	3위	4위	5위
7월	메인페이지 (82.62)	마이크로 데이터 페이지 (10.86)	회원가입 페이지 (5.43)	보건복지통계 페이지 (1.09)	-
8월	메인페이지 (62.84)	마이크로 데이터 페이지 (21.4)	보건복지통계 페이지 (5.55)	회원가입 페이지 (3.4)	조사통계 페이지 (0.38)
9월	공지사항 페이지 (52.58)	메인페이지 (31.84)	마이크로 데이터 페이지 (5.95)	보건복지통계 페이지 (2.33)	회원가입 페이지 (1.01)
10월	공지사항 페이지 (39.15)	메인페이지 (35.12)	마이크로 데이터페이지 (35.12)	보건복지통계 페이지 (3.47)	회원가입 페이지 (0.58)

2011년 「보건복지통계」 포털의 월별 최고 이탈페이지 점유율의 차이는 있으나 월별 최고 시작페이지와 유사한 경향을 보여 주고 있다(표 IV-12 참조). 최고 이탈페이지 분석에서 주목할 점은 메인페이지가 탈출페이지로 가장 많이 이용되고 있다는 점이다. 메인 페이지에서 이탈을 시작하는 것은 여러 가지 요인이 있을 수 있다. 예컨대 통계포털의 하위 페이지에서 필요한 콘텐츠를 획득한 후, 다시 통계포털이 제공하는 서비스 유형을 살펴보고 메인 페이지로 돌아왔다가 필요로 하는 추가 정보가 미흡하여 포털을 빠져 나가게 된다. 또한 통계포털 이용자 만족도 조사에서도 나왔지만 포털 내에서 이용자의 위치가 어느 단계에 있는지 명확하게 파악되지 않아서 메인페이지로 돌아왔다가 이탈하는 사례가 많을 것이다.

따라서 포털 내에서 이용자의 방문 페이지에 대한 위치 정보를 명확히 파악할 수 있도록 개선하여야 할 것이다. 뿐만 아니라 풍부한 콘텐츠의 확보로 이용자들의 포털 이용시간을 늘리는데 노력하여야 한다.

‘메인페이지’의 경우 시작페이지와 이탈페이지의 점유율이 모두 높은 것을 볼 때, 이용자들은 접속 후 다른 페이지로의 이동을 시도하는 것보다 메인 페이지에서 바로 이탈하는 것으로 판단된다.

〈표 IV-18〉 2011「보건복지통계」 포털 월별 최고 이탈페이지 및 점유율 현황

(단위: %)

기간	1위	2위	3위	4위	5위
7월	메인페이지 (72.81)	통합 검색페이지 (11.96)	마이크로 데이터 페이지 (7.6)	보건복지통계 페이지 (1.09)	공지사항 페이지 (1.09)
8월	메인페이지 (84.77)	보건복지통계 페이지 (21.41)	회원가입 페이지 (1.76)	공지사항 페이지 (0.76)	마이크로데이 터 페이지 (0.5)
9월	메인페이지 (53.28)	보건복지통계 페이지 (23.84)	회원가입 페이지 (7.06)	공지사항 페이지 (1.05)	-
10월	메인페이지 (47.21)	공지사항 페이지 (21.51)	통합 검색페이지 (6.51)	보건복지통계 페이지 (5.70)	회원가입 페이지 (5.21)

이런 패턴의 이용자들은 이후에 통계포털 재방문을 시도할 확률이 낮을 것으로 추측된다. 이런 유형에 속하는 이용자들의 방문을 지속시키기 위해서는 콘텐츠와 서비스의 다양화(전문화)가 시급하다.

나. 월별 이용자 분석

1) 월별 방문 수

2011년 「보건복지통계」 포털의 월별 방문 수는 점차 증가하고 있는 것으로 분석되었다(표 IV-19 참조). 7월 월 방문 수가 97건이었으나 8월부터 「보건복지통계」 포털의 홍보를 위하여 블로그 및 소셜 네트워크를 통한 홍보, 그리고 9월 이벤트 등을 실시하면서 방문수가 꾸준히 증가하였다.

반면 이용자가 1회 방문 당 5~7분정도 머물렀던 것으로 분석되었다. 이는 필요정보만 찾고 바로 이탈해 버리는 그런 형태로써 웹사이트를 비교적 짧게 이용한 것이라고 말할 수 있다.

방문 국가별 월별 방문수를 분석한 결과 국내 이용자의 방문수가 매월 증가하였다. <표 IV-19>를 보면, 거주지역이 해외인 이용자가 10월 달에는 약 15%나 차지하는 것으로 비추어 볼 때 해외 이용자를 위한 서비스도 점차 확대해야 할 것으로 생각된다.

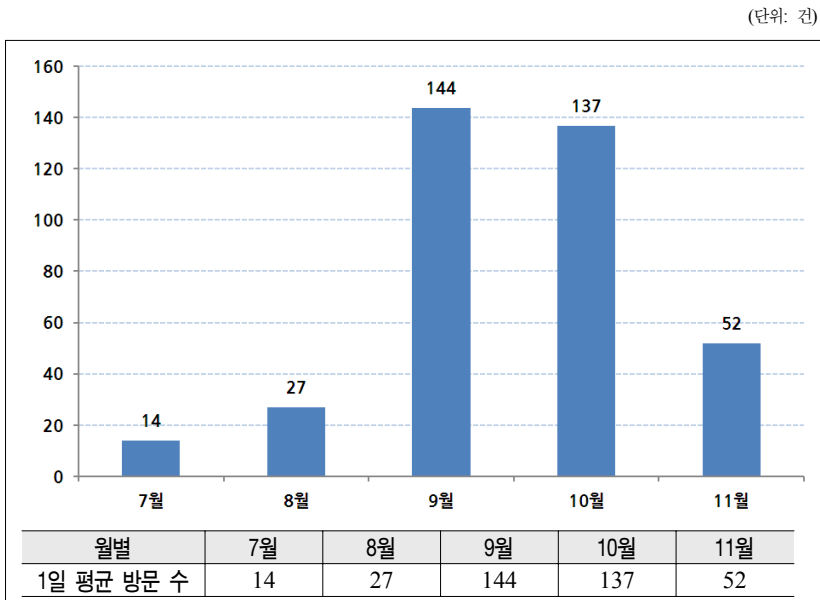
<표 IV-19> 2011 『보건복지통계』 포털 월별 방문수 현황

(단위: 건, 분, %)

기간	방문수	1일 평균 방문수	평균 방문길이	방문국가		
				국내	국외	기타 ^{주)}
7월	98	14	00:12:28	64.29%	11.11%	24.49%
8월	857	27	00:07:06	79.11%	6.18%	14.70%
9월	4,334	144	00:04:37	86.32%	7.68%	6.0%
10월	4,253	137	00:06:25	75.05%	15.35%	9.59%
11월	1,570	52	00:11:31	68.22%	13.95%	17.83%

주: 기타: 알 수 없는 출처 방문

[그림 IV-14] 2011 『보건복지통계』 포털 월별 1일 평균 방문 수 현황



2) 월별 페이지 열람 수

페이지 열람 수는 월 별로 큰 차이를 보이고 있는데 월별 페이지 열람 수는 9월이 285,288개로 가장 많았으며, 웹사이트 이용자들은 한번 방문할 때 10월의 경우 약 58페이지 정도를 열람한 것으로 나타났다(표 IV-20 참조).

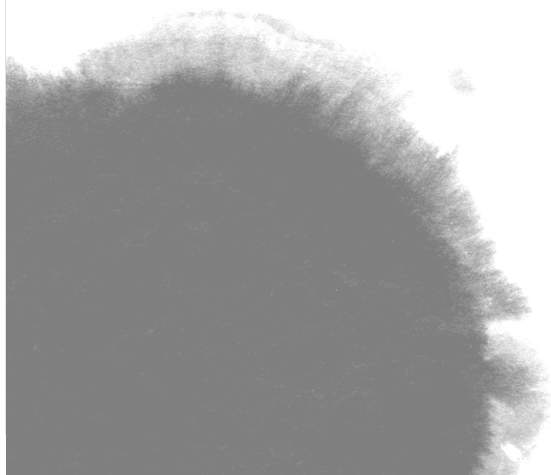
〈표 IV-20〉 2011 「보건복지통계」 포털 월별 페이지 열람 수 현황

(단위: 개)

기간	페이지 열람 수	1일 평균 페이지 열람 수	1회 방문당 페이지 열람 수
7월	3,478	496	35.49
8월	38,818	1,252	45.3
9월	285,288	9,509	65.83
10월	248,993	8,032	58.55
11월	128,597	4,286	81.91

05

「보건복지통계포털」 추가개발





V. 「보건복지통계포털」 추가개발

1. 추가개발 구성

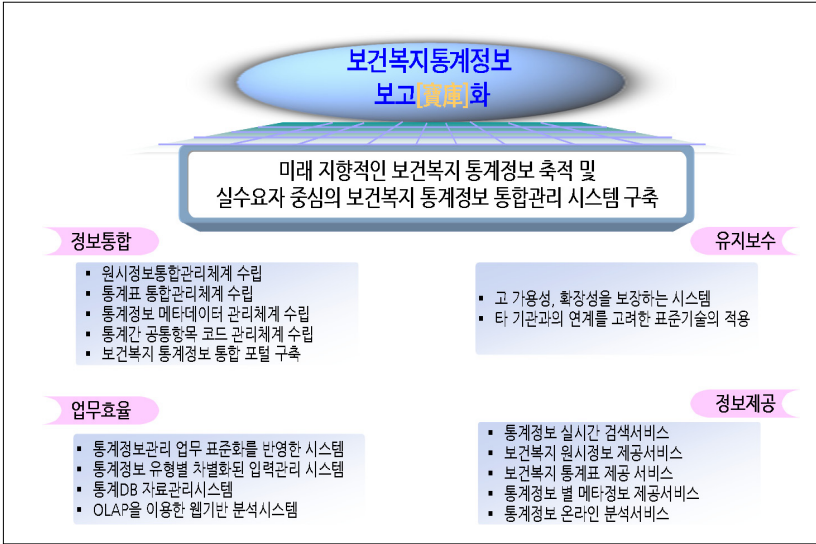
가. 추가개발 목표

2011년도 「보건복지통계」 포털의 구축 및 운영을 위한 목표는 보건복지 관련통계의 활용을 극대화하고 통계수요자가 필요로 하는 통계정보가 원스톱으로 제공되는 서비스체계를 구축하는데 있다. 한편 근거중심의 보건복지 정책수립에 기초가 되는 통계자료의 효율적 제공을 위한 환경을 마련하여 이용자에게 제공하는데 있다. 미래 지향적인 보건복지 통계정보를 축적하고 실수요자 중심의 보건복지 통계정보 통합관리 시스템 구축을 목표로 「보건복지통계」 포털 추가 개발을 하였다(그림 V-1 참조)

나. 추가개발 과정

2011년도 「보건복지통계」 추가개발이 확정된 내용에 대해 스토리보드 작성, 정보구조 설계, 디자인 가이드를 작성한 후 외부 전문개발 업체를 선정하여 개발을 진행하고 이에 대한 테스트 및 시험운영을 실시하였다.

[그림 V-1] 2011 「보건복지통계」 포털 추가개발 목표



다. 개발내용

2011년 「보건복지통계」 포털의 주요 개발 내용은 이용자 편의성을 고려한 포털 리뉴얼, 비정형통계 프로토 타입 개발을 위한 데이터마트 구성, 통합검색 개선, 마이크로데이터 시스템 신청현황 개발 및 관리 기능 보완 등의 추가개발 내역을 도출하였다(표 V-1 참조).

〈표 V-1〉 2011 「보건복지통계」 세부 개발 내용

메뉴		개발내용	개편 수준
홈 페이지 리뉴얼 및 관리자 시스템 개발	보건복지/조사통계	• 통계표 뷰 개선(트리구조 포함)	보완
	복지 재정통계	• 지역별 통계지표 뷰 개선	보완
		• 통계지표의 부분적 집계 기능	보완
	마이크로 데이터	• 마이크로데이터 신청 프로세스 화	신규
		• ‘데이터 활용 논문’ 추가하여 마이크로데이터를 이용한 이용자들의 논문공지 및 링크서비스 제공	신규
		• 마이크로데이터 관리자모드 보완	보완
	정보마당	• ‘보건복지뉴스’ 메뉴 ‘보건복지통계뉴스’로 메뉴 명 변경	보완
		• ‘보건복지통계뉴스’ 메뉴 하단에 연관통계서비스 제공	신규
		• ‘공지사항’ 메뉴를 ‘정보마당’의 서브메뉴로 이동	보완
		• 분석보고서, R&D리포트, 정책정보, 법제	보완
	마이 페이지	• 회원가입, 로그인, 아이디찾기, 패스워드찾기, 개인 정보보호정책	보완
		• 회원정보수정, 회원탈퇴	보완
		• 회원정보, 가입 커뮤니티, 관심분야, 나의 Q&A, 스크랩	보완
		• ABOUT US, 공지사항, 이용안내, 통계용어, Q&A, FAQ, 뷰어다운로드, CONTACT US	보완
기능 개발	사이트 관리	• 배너관리, 웹페이지관리, 디렉토리관리, 알림관리	보완
	통합검색 서비스	• 통합검색, 통계DB검색, 통계포탈검색, 기타정보검색	보완
	웹진서비스 제공	• 보건복지통계뉴스, 신규통계, 최다검색통계, 해외통계, 통계 기획기사로 구분하여 통계웹진 제공	신규
	코드관리	• 표준분류코드, 표준항목코드, 일반분류코드, 일반항목 코드, 공통코드, 메뉴코드, 권한코드, 코드유형	보완
Data Mart 구축	OLAP 비정형통계	• 비정형통계 서비스를 위한 환경 조성 • 데이터모델링 및 데이터 추출, RDB구축 • 구축데이터: 2008년 장애인실태조사 Raw data	신규

2. 추가개발 내용

2011년도에 설정된 목표에 의하여 추가 개발한 내용으로는 BI개발, 사이트 리뉴얼, 마이크로데이터 기능 개선, 통계 관리자시스템 기능 개선, 검색엔진 적용 및 Data Mart구성 등을 들 수 있다.

가. BI 개발

BI(Brand Identity)는 소비자들이 직간접적으로 경험하는 의미 체계인 브랜드(Brand)와 ‘동질성, 일치성, 통일성, 정체성, 주체성’ 등을 의미하는 아이덴티티(Identity)가 결합된 용어이다. 2011년 1월 첫 서비스를 시작할 당시 한국보건사회연구원의 로고와 사이트 명을 결합한 BI를 제작하여 활용하고 있었다. 그러나 이용자들에게 통계에 대한 의미전달을 명확하게 표현할 수 있으면서 동시에 효과적으로 보건복지통계의 브랜드 명을 전달 할 수 있는 BI를 새롭게 개발하였다(표 V-2 참조).

〈표 V-2〉 2011 「보건복지통계」 BI(개발 전 후 비교)

개발 전 BI	개발 후 BI
	

나. 회원가입 및 이용약관

「보건복지통계」 포털의 회원가입은 실명인증을 하는 방법으로 서울신용평가정보주에서 제공하는 128bit SSL(Secure Socket Layer)방식의 가상식별 실명확인 서비스를 도입하여 회원DB에는 주민등록번호가 아닌 실명인증 후 생성되는 가상식별 인증코드만을 관리할 수 있도록 하

였다(그림 V-2 참조). 실명인증 서비스는 2011년 1월 1일부터 시행되었으며 모든 회원은 1인 1개의 아이디만 등록할 수 있도록 하였다.

회원가입 시 필수항목은 ‘*’로 표시를 하였다. 필수항목을 입력한 후 ‘확인’버튼을 클릭 해야만 회원가입이 완료될 수 있도록 하였으며 회원가입 시 관심분야 통계 부분을 확장하여 한 눈에 관심분야 리스트가 보여 질 수 있도록 보완개발 하였다.

또한 「보건복지통계」의 이용약관을 2011년 12월 12일부터 적용 시행하였다.

[그림 V-2] 「보건복지통계」 포털 회원가입 화면

마이페이지 My page

회원가입 | 마이페이지 HOME > 마이페이지 > 회원가입

회원의 개인정보는 「공공기관의 개인정보보호에 관한 법률」에 의거하여 보호되고 있으며, 회원님의 동의 없이 어떠한 다른 목적으로도 사용되지 않음을 알려드립니다.

이름 * 실명인증 *

아이디 * 아이디중복확인 *

패스워드 *

패스워드 확인 *

이메일 * @ 선택 *

주민번호 * 주민번호검색 *

기본주소 *

상세주소 *

전화번호 * - -

핸드폰번호 * - -

소속(직업) * 선택 *

관심분야 (보건)

선택	관심분야명
<input type="checkbox"/>	건강상태 및 보건의식행태
<input type="checkbox"/>	질병 및 장애
<input type="checkbox"/>	보건의료자원(인력 및 시설)
<input type="checkbox"/>	보건의료비용
<input type="checkbox"/>	국민건강(보건사업)
<input type="checkbox"/>	인구(출생, 사망, 결혼/이혼)
<input type="checkbox"/>	보건산업(의약품/식품 제조판매)
<input type="checkbox"/>	보건산업(보건의료분야 R&D)
<input type="checkbox"/>	국제통계(보건의료)(OECD, WHO)

관심분야 (복지)

선택	관심분야명
<input type="checkbox"/>	노인
<input type="checkbox"/>	아동/청소년
<input type="checkbox"/>	보육
<input type="checkbox"/>	장애인
<input type="checkbox"/>	사회복지 일반
<input type="checkbox"/>	여성/가족
<input type="checkbox"/>	사회복지 인력 및 시설
<input type="checkbox"/>	공공부조
<input type="checkbox"/>	연금/건강보험

확인

다. 사이트리뉴얼

「보건복지통계」 포털의 메인페이지는 다양한 이용대상의 편의를 고려한 화면구성으로 복잡한 화면구성의 기능배치보다는 단순화하여 직관적으로 이용방법을 이해할 수 있도록 하였으며, 이용자가 사용하기 쉽고 편안한 분위기의 화면구성을 목표로 설계하였다.

1) 메인화면 재설계

가) 색상

기존의 「보건복지통계」는 기존 BI생색은 녹색계통(R:62, G:171, B:16)의 색상을 조합하여 전반적인 사이트 구축에 활용하였으나, 개편을 통하여 청색계열(R:0, G:114, B:188), 녹색계열(R:13, G:177, B:75)의 색상을 조합하였으며 BI와 홈페이지의 컬러를 통일시켰다. 이에 2011년 「보건복지통계」의 전반적인 디자인 색상은 기존의 색상에서 낮은 채도의 청색과 녹색을 사용하여 차분하고 편안한 느낌으로 친근감을 줄 수 있도록 하였다.

나) 메인페이지

2011년 「보건복지통계」의 메인페이지는 이용자의 편의성 및 접근성을 개선하기 위하여 최근 트렌드에 맞춘 화면구성으로 이용자들이 쉽게 사용하고 접근의 편의성을 높일 수 있는 것을 목표로 설계하였다.

[그림 V-3]은 「보건복지통계」 개편 전 메인화면으로 조사통계의 이용을 극대화하기 위하여 화면 중앙에 조사사업명이 스트림 형식으로 흘러가게 함으로 조사 종류를 파악할 수 있도록 하였으며, 최신 통계 동향을 살펴 볼 수 있도록 화면 중앙에 통계그래프를 표현하여 시각적 효

과를 극대화 하여 서비스를 제공하였다. 2011년도에는 사용자의 편의성에 중점을 두어 주요 콘텐츠를 텍스트 형식으로 제공하던 방식에서 아이콘 이미지를 활용한 대표콘텐츠 노출, 보건·복지통계뉴스 및 관련 정보를 메인화면에 노출하여 이용자들이 보다 쉽게 정보 검색 및 관련 서비스 이용을 가능하게 하려 함이다.

[그림 V-3] 2011 「보건복지통계」 메인화면(개편전)

2011년 메인페이지 설계 시에는 이용자들이 많이 이용하는 콘텐츠를 우선순위로 배치하여 이용자에게 혼란이나 복잡하다는 느낌을 배제할 수 있도록 주의하였다. 이를 위해서 메인페이지를 2단 구성(접이식 화면)으로 디자인하고 유사한 기능이나 기타 콘텐츠는 그룹으로 묶어 클릭 시에 화면에 배치함으로써 직관적으로 이용 방법을 이해 할 수 있도록 하였다(그림 V-4 참조).

[그림 V-4] 2011 「보건복지통계」 메인화면(개편후)



2) 메뉴별 개발내용

가) 보건복지/조사통계

보건복지통계 및 조사통계는 2011년 「보건복지통계」 개편을 통하여 한 화면에서 통계내용이 트리구조 형식으로 구성함으로써 내용을 한 눈에 파악할 수 있도록 보완하였으며 통계표의 열(Column) 넓이도 확장하여 한 화면에서 통계표의 내용이 보여 질 수 있도록 개편하였다(그림 V-5 참조).

[그림 V-5] 2011 『보건복지통계』 통계DB 트리구조(개편 전후)

개편 전

04에서 특정 연령까지의 생존확률 추이 (단위: %, %p)

구분	생존확률	1999	2008	2009	증감(2009-1999)	증감(2009-2008)
남자(A)	0세→15세	98.9	99.3	99.4	0.5	0.1
	0세→45세	93.9	96.4	96.3	2.4	-0.1
	0세→65세	74.2	83.4	83.7	9.5	0.3
	0세→80세	33.2	48.4	50.2	17.0	1.8
여자(B)	0세→15세	99.0	99.4	99.5	0.5	0.1
	0세→45세	97.0	97.8	97.8	0.8	0.0
	0세→65세	89.2	92.9	93.0	3.8	0.1
	0세→80세	57.6	71.9	73.0	15.4	1.1
남녀차이(B-A)	0세→15세	0.1	0.1	0.1		
	0세→45세	3.1	1.4	1.5		
	0세→65세	15.0	9.5	9.3		
	0세→80세	24.4	23.5	22.8		

개편 후

04에서 특정 연령까지의 생존확률 추이 (단위: %, %p)

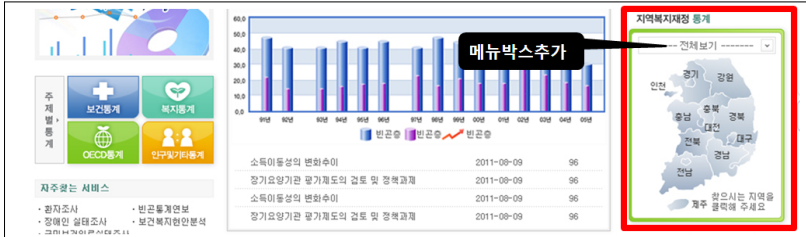
구분	생존확률	1999	2008	2009	증감(2009-1999)	증감(2009-2008)
남자(A)	0세→15세	98.9	99.3	99.4	0.5	0.1
	0세→45세	93.9	96.4	96.3	2.4	-0.1
	0세→65세	74.2	83.4	83.7	9.5	0.3
	0세→80세	33.2	48.4	50.2	17.0	1.8
여자(B)	0세→15세	99.0	99.4	99.5	0.5	0.1
	0세→45세	97.0	97.8	97.8	0.8	0.0
	0세→65세	89.2	92.9	93.0	3.8	0.1
	0세→80세	57.6	71.9	73.0	15.4	1.1
남녀차이(B-A)	0세→15세	0.1	0.1	0.1		
	0세→45세	3.1	1.4	1.5		
	0세→65세	15.0	9.5	9.3		
	0세→80세	24.4	23.5	22.8		

뿐만 아니라, 통계표의 엑셀 다운로드 시 통계정보 및 통계자료 정보를 볼 수 있도록 개편 하였다.

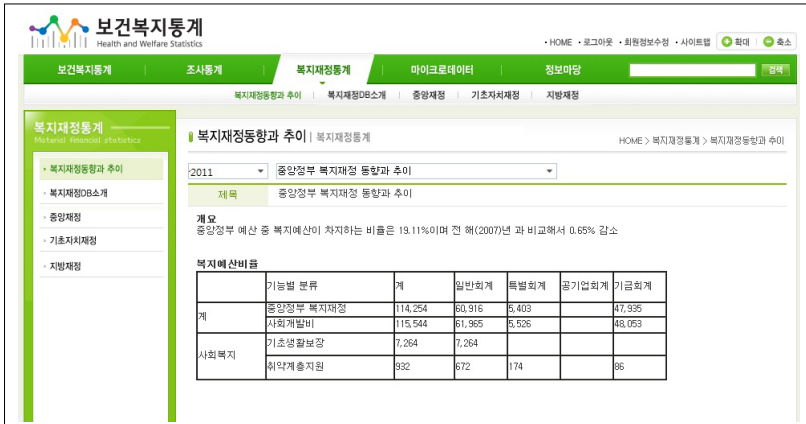
나) 복지재정통계

복지재정통계는 2011년 『보건복지통계』 개편을 통하여 지도 상단에 메뉴박스를 추가하여 주요 복지재정통계로 바로 이동 할 수 있도록 보완하였다(그림 V-6 참조). 그리고 [그림 V-7]과 같이 '복지재정동향과 추이' 메뉴를 추가하였다. 이는 중앙정부 복지재정과 지방정부 복지재정을 구분하여 이용자들에게 시각화된 정보를 서비스하기 위함이다. 뿐만 아니라 통계표 상단에서 관련통계를 리스트 형식으로 보여 줄 수 있도록 기능을 보완하였다

[그림 V-6] 2011 『보건복지통계』 복지재정통계 메인 화면



[그림 V-7] 2011 『보건복지통계』 복지재정 동향과 추이 메뉴 개발화면

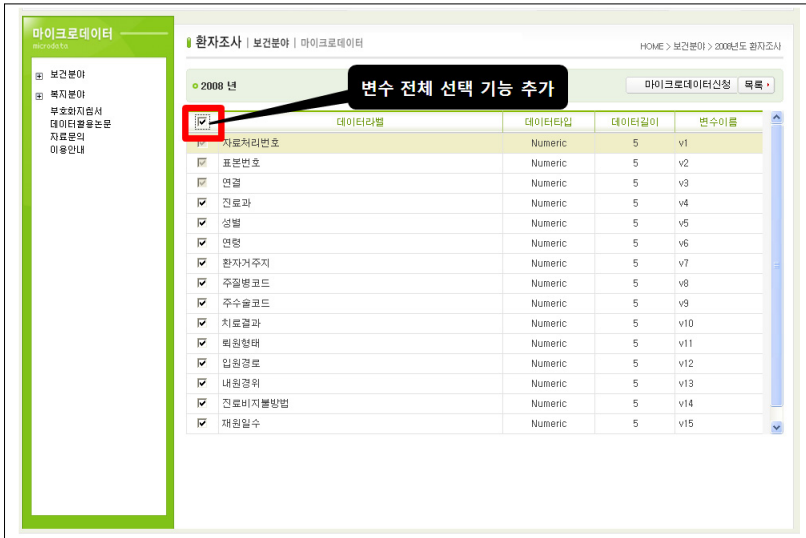


다) 마이크로데이터

2011년 『보건복지통계』 마이크로데이터는 이용자들이 보다 쉽게 마이크로데이터를 이용할 수 있도록 기능보완 및 마이크로데이터 신청 후 진행사항을 웹에서 확인할 수 있도록 프로세스화 하였다.

기존에는 이용자들이 마이크로데이터를 신청하기 위해서 개별 변수를 각각 클릭하여 마이크로데이터 신청 이용자들의 불만이 높았으나 이번 개편에서 변수를 ‘전체선택’ 할 수 있는 기능을 추가 하여 이용자들의 불편을 감소하였다(그림 V-8 참조).

[그림 V-8] 2011 「보건복지통계」 마이크로데이터 변수 전체선택 개편화면

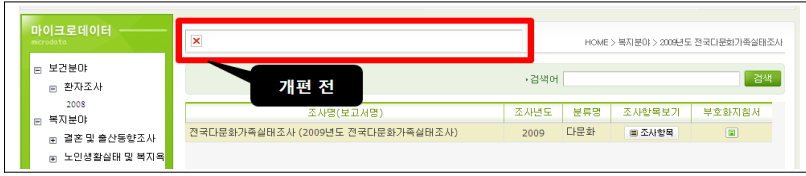


마이크로데이터 신청 시 변수를 클릭하고 ‘마이크로데이터 신청’ 버튼을 클릭하면 신청 접수한 변수가 화면에 보이질 않았는데 2011년 개편을 통하여 신청한 변수가 리스트형식으로 보여 질 수 있도록 보완하였다. 뿐만 아니라 마이크로데이터 신청 시 ‘수수료’ 입금 여부를 알 수 있도록 하였으며, 데이터 다운로드도 개편 이전에는 관리자가 이용자의 메일 계정으로 파일을 송부하는 방식이었으나, 개편 후 웹 페이지에서 사용자가 직접 다운로드 할 수 있도록 기능을 구현하였다.

그리고 ‘마이크로데이터’를 활용한 논문을 이용자들이 볼 수 있도록 ‘데이터 활용 논문’ 메뉴를 추가로 개설 하였다.

‘마이크로데이터’의 관리자 메뉴 개편 이전에는 신규 마이크로데이터등록 시 자료 위치 이미지가 사용자에게 노출되지 않아 불편을 주었으나 개편을 통하여 마이크로데이터 신규 자료 등록 시 이미지가 노출되지 않는 문제를 보완하였다(그림 V-9 참조).

[그림 V-9] 2011 『보건복지통계』 마이크로데이터 신규 자료 등록 시 에러 화면



또한, 관리자모드에는 조사표, 레이아웃 등을 등록할 수 있는 메뉴가 있지만 사용자에게 노출되지 않았던 문제를 보완하였으며, 마이크로데이터를 신청 시 관리자에게 신청현황이 E-mail로 전송돼 관리자가 신속하게 마이크로데이터 신청여부를 파악함으로써 이용자에게 데이터가 전달 되는 시간을 최소화시키도록 하였다.

라) 정보마당

‘정보마당’은 보건복지와 관련된 최신의 통계뉴스를 제공하는 것으로 국내 공공기관에서 생산되는 통계와 관련된 뉴스 중심으로 서비스를 제공하고 있다. 2011년 『보건복지통계』 포털에서는 ‘보건복지뉴스’ 명칭을 ‘보건복지통계뉴스’로 변경하여 이용자의 혼란을 감소시켰고, ‘해외통계자료집’ 메뉴를 추가하여 이용자들이 편리하게 해외 보건복지관련 통계 자료를 이용할 수 있도록 하였다(그림 V-10 참조).

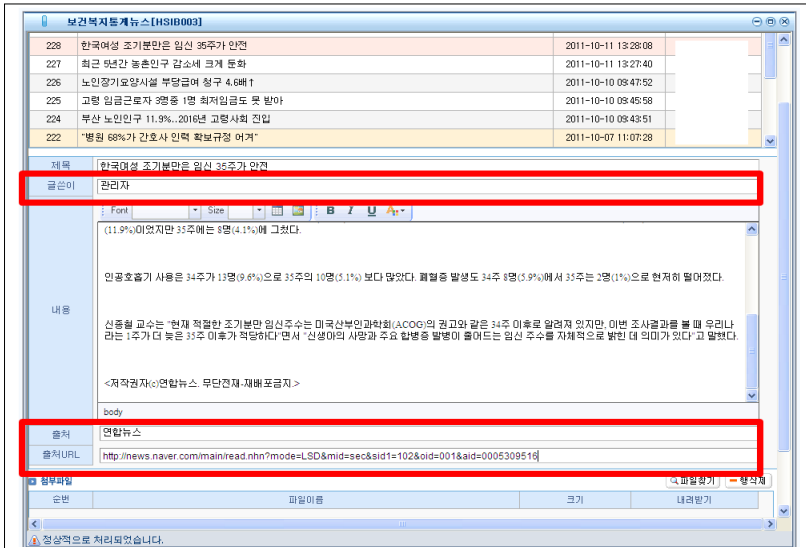
[그림 V-10] 2011 『보건복지통계』 정보마당 메뉴개편



‘정보마당’의 ‘보건복지통계뉴스’ 메뉴의 개편 이전에는 ‘글쓴이’, ‘출처’, ‘출처URL’이 없었으나, 2011년 『보건복지통계』 개편 시에 기능을 추가 보완하였다(그림 V-11 참조). 이는 사용자 화면에서도 노출하여

출처를 클릭하면 원본 보건복지통계뉴스 및 담당부처로 링크 될 수 있도록 기능을 보완하였다.

[그림 V-11] 2011 『보건복지통계』 보건복지통계뉴스 관리자메뉴 기능 보완 화면



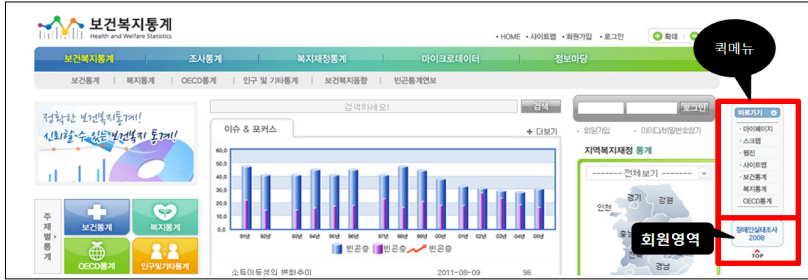
마) 기타기능 추가

이 외에도 『보건복지통계』 포털은 2011년 개편을 통하여 웹진을 구축하였다. 한편 이용자의 참여강화를 위한 ‘설문조사’ 게시판을 추가 개설 하였으며 2012년부터 홍보강화를 위하여 활용할 예정이다. 또한 통계포 스크랩 기능이 보건복지통계, 조사통계에 국한되어 있었던 것을 ‘복지재정통계’에서도 스크랩 기능을 추가하여 서비스 하였다.

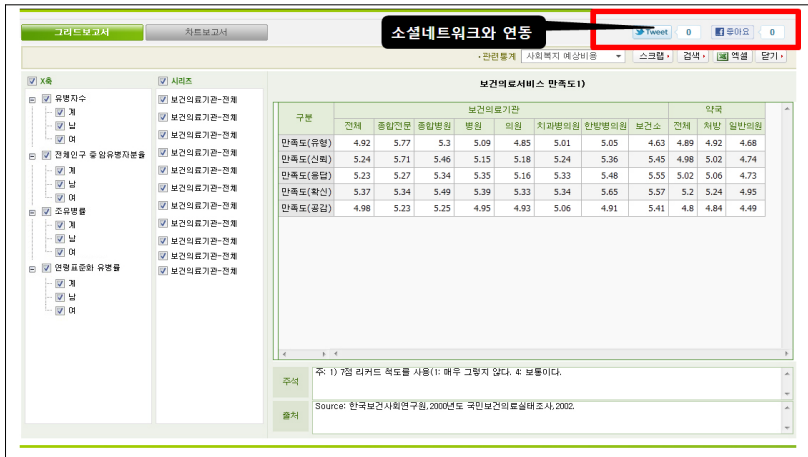
뿐만 아니라 바로가기메뉴(퀵 메뉴) 기능을 추가하여 이용자가 어떠한 페이지에 있어도 보여 질 수 있도록 하였다. ‘장애인 실태조사 2008’년 비정형 통계는 회원 가입 시 회원에게만 보여 질 수 있도록 권한 설정을 부여 하였다(그림 V-12 참조). 이외에도 [그림 V-13]와 같이 이용자가

통계표에서 트위터와 페이스북의 아이콘을 클릭하여 더 많은 이용자들이 통계표에 접근 할 수 있도록 소셜네트워크와 연동시켰다.

[그림 V-12] 2011 『보건복지통계』 킷메뉴 기능



[그림 V-13] 2011 『보건복지통계』 소셜네트워크와 통계표 연동 화면



3. 비정형통계 프로토타입 개발

2011년 『보건복지통계』 포털에서는 2008년 장애인 실태조사 마이크 로데이터를 기반으로 사용자가 다양한 각도에서 정보에 접근하여 활용 할 수 있도록 OLAP(OnLine- Analytical Processing)을 개발하였다

2011년 비정형통계에 쉽게 접근할 수 있도록 하기 위해 우측 화면의 바로가기 메뉴바(퀵메뉴)에 위치하도록 하였으며, 2008년 장애인 실태 조사 마이크로데이터를 가지고 두 가지 즉 정형지표와 비정형지표 측면에서 접근하여 선택적으로 볼 수 있도록 하였다.

비정형통계는 분석이 가능한 다양한 관점에서 이용자가 직접 웹에서 통계 변수를 조작하여 통계 결과를 생산할 수 있다. [그림 V-14]와 같이 비정형통계를 클릭을 하면 디폴트 화면이 다음과 같이 나타난다.

OLAP 비정형 통계 디폴트 화면은 디멘전, 메뉴라인(OLAP 툴바), 분석창으로 구분이 되며, 이용자가 변수를 직접 조작하여 생산한 통계 결과는 엑셀파일로 다운로드 및 출력할 수 있도록 구축 하였다.

[그림 V-14] 2011 「보건복지통계」 비정형통계 디폴트 화면



[그림 V-15]는 이용자가 분석에 필요한 차원(Dimension)을 선택 후 마우스로 분석창에 끌어다 놓으면 선택된 항목에 대한 결과를 볼 수 있다. 비정형통계는 중첩형식 및 상·하향 분석(Drill up/down)이 가능하며 이용자들이 손쉽게 조건에 따른 결과를 볼 수 있다.

[그림 V-15] 2011 『보건복지통계』 비정형통계 분석 화면

지역별_장애 유형별등급

성별 <전체> 지역 <전체> 장애등급 <전체> 조회

보조기구.가정안전지원서비스, 보조기구.미사용이유, 보조기구.외부지원관련여부, 가구순수

보조기구.가정안전지원서비스, 보조기구.만족도, 보조기구.사용방법설명, 보조기구.사용보조기, 보조기구.상담과평가기

분석에 필요한 디멘전을 선택 후 마우스로 끌어다 분석 창에 놓으면 선택된 항목에 대한 결과를 볼 수 있다

성별	지역	장애등급	보조기구.만족도	매우불만족한다	약간불만족한다	보통이다	매우만족한다
일반·성별	일반·결혼상태	일반·기초생활수급여부	가구순수	전체비율	비율	가구순수	전체비율
별거	일반수급가구	0	0	0	834	0.45%	33.39%
	이혼	0	0	2,202	1.67%	100.00%	1,664
	의료교육자활특례	0	0	0	0	0	883
이혼	일반수급가구	1,390	4.07%	31.19%	896	0.68%	50.45%
	이혼	3,067	8.98%	68.81%	882	0.67%	49.55%
	일반수급가구	0	0	1,363	1.02%	28.80%	630
사별	이혼	114	0.33%	100.00%	3,345	2.53%	71.20%
	의료교육자활특례	0	0	0	0	0	460
유배우	조건부수급가구	0	0	0	0	0	0
	일반수급가구	1,098	3.21%	8.52%	4,588	3.48%	8,265
	이혼	11,792	34.52%	91.48%	50,947	38.60%	91,744
	일반수급가구	1,311	3.84%	51.17%	627	0.47%	13,433
	이혼	1,250	3.66%	48.63%	4,042	3.06%	86,575
비해당	일반수급가구	0	0	0	0	0	62
	이혼	887	2.60%	100.00%	836	0.63%	100.00%
	일반수급가구	0	0	109	0.08%	6.02%	1,534
	의료교육자활특례	109	0.32%	100.00%	1,707	1.29%	93,963
여자	일반수급가구	0	0	0	0	0	0
	이혼	69	0.20%	100.00%	434	0.33%	16,483
	이혼	0	0	2,201	1.67%	83.52%	1,424
	의료교육자활특례	0	0	551	0.42%	3.37%	484
사별	조건부수급가구	0	0	28	0.02%	0.17%	0
	일반수급가구	1,460	4.27%	17.50%	2,735	2.07%	16,733
	이혼	6,884	20.15%	82.50%	13,035	9.88%	79,733
	의료교육자활특례	0	0	0	0	0	34,206
유배우	조건부수급가구	80	0.24%	2.07%	0	0	0
	일반수급가구	467	1.37%	12.02%	3,235	2.45%	9,163
	이혼	3,337	9.77%	85.91%	32,066	24.30%	90,843
	의료교육자활특례	0	0	0	0	0	151
미혼	일반수급가구	0	0	2,762	2.09%	48.94%	535
	이혼	499	1.46%	100.00%	2,882	2.18%	51,063

합계

상태: 35, 열: 18

완료: 00:00:00 비정형_성명

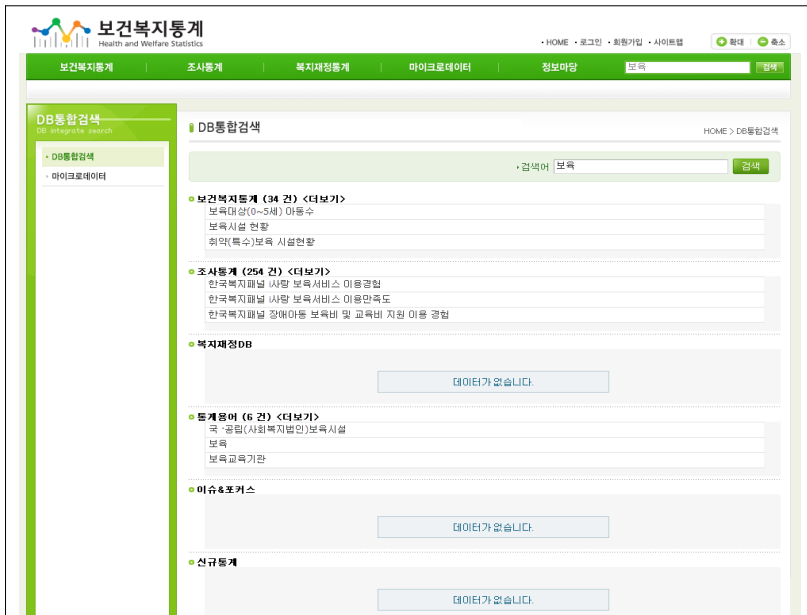
4. 통합검색서비스 개발

통합검색서비스는 ‘보건복지통계’, ‘조사통계’, ‘복지재정DB’ 등에서 찾고자 하는 정보를 검색창에 키워드를 입력하여 검색하면, 게시글의 제목 및 통계DB의 제목 위주로만 검색 정보가 추출되었다. 반면, 2011년에는 검색엔진을 탑재하여 고급 통합검색이 가능하도록 구축하였다(표 V-3, 그림 V-16 참조).

〈표 V-3〉 2011 「보건복지통계」 검색 제공 조건

구분	컨텐츠
2010년	보건복지통계, 조사통계, 복지재정통계, 통계용어, 이슈&포커스
2011년	보건복지통계뉴스, 조사통계, 복지재정통계, 통계용어, 이슈&포커스 신규통계, 공지사항, Q&A, FAQ

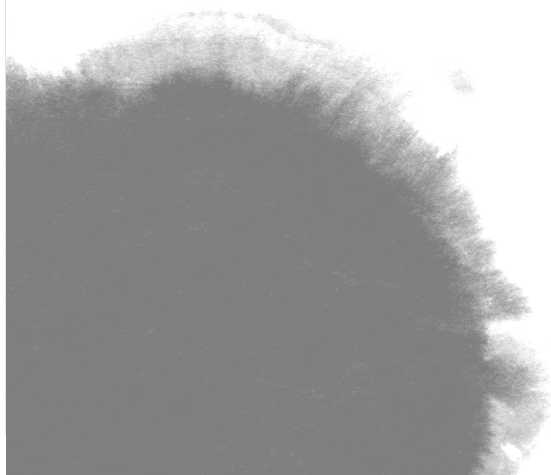
〔그림 V-16〕 2011 「보건복지통계」 통합검색시스템 화면예시





06

포털사이트 홍보





VI. 포털사이트 홍보

본 장은 2011년에 통계포털을 오픈하면서 일반인에게 「보건복지통계」 포털의 존재성을 알리면서 포털이용의 활성화를 위해 실시한 홍보내용을 제시하였다.

1. 이벤트를 통한 홍보


2011년도 「보건복지통계포털」에서는 홈페이지 홍보강화를 위하여 이벤트를 통한 홍보를 적극 활용하였다.

이벤트는 총 3가지로 나누어 9월 19일부터 10월 25일까지 ‘통계퀴즈 이벤트’, ‘통계포털 네이밍 이벤트’, ‘내가 만드는 보건·복지 블로그 포스팅’ 이벤트 등으로 구성하여 진행하였다.

가. 통계퀴즈 이벤트

통계퀴즈 이벤트는 9월 19일부터 10월 21일 까지 총 5주간 진행되었으며, 1주에 2문항씩 총 10문항으로 보건관련 3문항, 복지관련 3문항, OECD통계 2문항, 인구 및 기타통계 2문항으로 구성되었다(표 VI-1 참조). 퀴즈 형식은 주관식 1문항, 객관식 1문항으로 진행하였다. 통계퀴즈 행사안내는 통계포털이 개설한 페이스북과 블로그를 활용하여 진행하였다.

[그림 VI-1] 「보건복지통계」 포털 이벤트 공고



한국보건사회연구원
Korea Institute for Health and Social Affairs

회원가입상과 이벤트 응모하면
싫다! 싫다! 화끈하게 싫다~!


보건복지통계포털 대박 이벤트!

<http://hawelsis.kihasa.re.kr>


1. 매주 수요일 통계퀴즈 이벤트
9월 1일부터 10월 25일까지 매주 수요일 통계퀴즈가 5차례! 문제풀고 경품타고~

2. 통계포털의 별명을 지어라!
통계포털만의 별명과 별명장식 워 워 마스크트 이미지를 만들어 응모하라!

3. 내가 만드는 보건복지 기사
블로그에 통계포털의 자료를 이용해 홍보 및 기사를 만들어 보세요



이벤트



1. 통계퀴즈: 매주 문화상품권(20명), 던킨도너츠 기프트콘(50명), 5주동안 350명에게 지급
2. 통계포털 별명이벤트: 백화점상품권 10만원권(2명), 영화예매권(10명) 지급
3. 내가 만드는 보건복지 기사 이벤트: 백화점상품권 10만원권(3명), 문화상품권(30명) 지급

응모 방법:

1. 회원가입 후 모든 이벤트에 참여해주세요
2. 퀴즈문제 마지막에 통계포털ID를 입력해주시어 회원가입시 입력한 주소 및 휴대폰번호로 경품이 지급됩니다.
3. 통계포털 별명짓기 및 내가 만드는 보건복지 기사 이벤트도 메일로 응모 시 회원가입 후 ID와 함께 남겨주세요!
4. 통계포털 별명과 내가 만드는 보건복지 기사는 중복응용 가능하며, 보건복지 기사 이벤트의 경우 URL을 꼭 남겨주세요!

메일주소: hawelsis@gmail.com
hawelsis1@naver.com
kireijins@kihasa.re.kr

백화점상품권을 제외한 모든 상품은 기프트콘(문자메세지)로 일괄 전송됩니다. 회원가입 시 전화번호 및 주소를 정확히 입력해 주세요

이벤트기간:

통계퀴즈 이벤트(1차) 9월 21일(수) ~ 9월 27일(화)
(2차) 9월 28일(수) ~ 10월 4일(화)
(3차) 10월 5일(수) ~ 10월 11일(화)
(4차) 10월 12일(수) ~ 10월 18일(화)
(5차) 10월 19일(수) ~ 10월 25일(화)

통계포털 별명 및 내가 만드는 보건 복지 기사 이벤트
2011년 9월 19일(월) ~ 10월 25일(화)

당첨자발표일: (홈페이지 및 문자통보)

통계퀴즈 발표: 9월 28일/10월 5일, 12일, 19일, 26일
통계포털 별명 이벤트 발표: 2011년 10월 28일
내가 만드는 보건 복지 기사 이벤트 발표: 2011년 10월 28일

경품배송일: 차후 재공지

* 이벤트 기간은 한국보건사회연구원 보건복지통계포털 사정에 의해 변경 및 조정이 될 수 있습니다.
기타 자세한 문의사항은 메일을 통해서 받고 있습니다.

통계퀴즈 이벤트는 퀴즈를 풀고 응모하면, 응모자를 대상으로 추첨을 통하여 당첨된 이들에게 소정의 상품(온라인문화상품권과 온라인 던킨 도너츠 기프티콘)을 증정하였다.

〈표 VI-1〉 「보건복지통계」 포털 통계 영역별 퀴즈 문항

(단위: 개)		
영역	문항 수	통계문항
보건통계	2	사망원인 추이(1998-2008)
		남성의 연령별 진료비
복지통계	3	노인복지시설수 추이: 2006~2009
		인구의 연령구조 및 부양비 추이:1991-2020
		노인 장기요양보험 대상자 현황 자료 참조)
		남성의 연령별 진료비: 2007년
OECD통계	2	OECD 종합복지지수 통계
		OECD통계중 국민 1인당 평균임원일수
인구 및 기타통계	2	세계 및 지역자료-사망률 통계 참조
		국민의료비 중 가계지출 통계 참조

퀴즈문제는 문항 밑에 힌트 링크를 포함시켜 ‘힌트’를 클릭 시 「보건복지통계」 포털의 통계DB 사이트로 이동 가능하게 처음 방문하는 이용자라도 쉽게 통계표에 접근을 가능하게 하였다. 또한 소셜네트워크(페이스북)를 통해 이벤트 URL을 홍보함으로써 더 많은 이용자들이 「보건복지통계」로의 접근을 용이하도록 하였다.

이벤트는 반드시 통계포털을 방문하여 관련된 통계를 확인하고 응답할 수 있도록 함으로써 포털로의 방문을 유도하였다.

한편 개인정보를 기입하지 않고 홈페이지 회원가입을 유도함으로써 개인정보 노출을 꺼리는 이용자들도 회원으로 가입시키는 효과를 보았다. 또한 퀴즈문제 뿐 아니라 이용자들이 홈페이지를 직접 이용하고 「보건복지통계」 포털에 제안하고 싶은 정보를 선택적으로 기술하게

하였다.

퀴즈이벤트 당첨자 선정은 퀴즈이벤트 참여 후 「보건복지통계」 포털 URL이나 이벤트URL에 대한 홍보여부를 평가항목으로 설정하였다. 이벤트 당첨자는 「보건복지통계」 포털의 공지사항, 네이버 블로그, 페이스북 등을 통하여 공지하였다.

총 5주간 통계퀴즈에 참여한 응모자는 1주차 1,597명, 2주차 642명, 3주차 36명, 4주차 59명, 5주차 47명이 참여하여 총 2,381명이 참여하였다(표 VI-2 참조).

〈표 VI-2〉 「보건복지통계」 퀴즈 이벤트 참여자 현황

(단위: 명)

구분	참가자
1주차(9/21~9/27)	1,597
2주차(9/28~10/4)	642
3주차(10/5~10/11)	36
4주차(10/12~10/18)	59
5주차(10/19~10/25)	47
총계	2,381

<표 VI-2>에 나타난 바와 같이 첫 이벤트 기간에는 1천6백명 정도의 많은 응모자가 있었으나, 그 이후에는 응모자가 급격히 줄어든 것을 알 수 있다. 결국 이러한 이벤트도 다양한 경로에서 접근할 수 있도록 할 필요가 있다. 또한 이벤트 참가자들에게 참여에 따른 적절한 보상도 필요하다. 즉, 이벤트가 진행되는 동안 꾸준히 참가자수가 유지될 수 있는 보상 방법이 있어야 한다는 것이다.

[그림 VI-2] 통계퀴즈 이벤트 공고 및 참여링크

1주차 퀴즈이벤트 공고 및 참여링크

KIHASA
한국보건사회연구원
Korea Institute for Health and Social Research

회유하여준다고 통계자료에들은
아주 귀찮아!! 어림아림한 사람들!!!!
싫나고 귀찮고~ 귀찮고 귀찮고

보건복지통계포털 Quiz 1주차

http://hawsis.kihasa.go.kr

문제

2018년 사망자의 사망한 총 3위는 이고, 사망률은 %이다.
(참고: 사망연인 2019.03.30판 자료)

문제 2

노년자(65세 이상)의 건강수명(장애수명)을 낮추는 데 가장 큰 영향을 미치는 요인은 무엇일까요?
① 46,994 ② 58,682 ③ 38,425 ④ 61,358
(참고: 노인 장기요양시설 현황 자료)

이벤트 기간
통계포털 이벤트 기간: 2월 27일(수) ~ 3월 27일(수)
09시 00분 ~ 18시 00분
(09시 00분 ~ 10월 15일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))

중요 사항

1. 퀴즈 답을 틀린 이벤트에 참여해주세요
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시부터 총 30명씩만 나갑니다.
퀴즈에 참가하여 최종 1등을 해주세요. <O>
3. 월로 3등에 해당하는 분은 총액 300만원 지급되며, 2등은 100만원, 3등은 50만원 지급됩니다.
4. 퀴즈 답을 틀린 경우 이벤트 종료에 참여합니다.

당첨 여부
D/1명당 2명만 당첨으로 최종 당첨률 2% 보장됩니다!

보건복지통계포털 1주차 Quiz 이벤트

환영합니다! 보건복지통계포털에서 hawsis.kihasa.go.kr에 접속해주세요.
2019.03.30판 자료입니다.

참가 방법

1. 통계포털 메인 화면 상단 우측에
2. 통계포털 메인 화면 상단 우측에
3. 통계포털 메인 화면 상단 우측에

1. 문제 1

2018년 사망자의 사망한 총 3위는 이고, 사망률은 %이다.
(참고: 사망연인 2019.03.30판 자료)

2. 문제 2

노년자(65세 이상)의 건강수명(장애수명)을 낮추는 데 가장 큰 영향을 미치는 요인은 무엇일까요?
① 46,994 ② 58,682 ③ 38,425 ④ 61,358
(참고: 노인 장기요양시설 현황 자료)

3. 문제 3

통계포털 메인 화면 상단 우측에

이벤트 기간
통계포털 이벤트 기간: 2월 27일(수) ~ 3월 27일(수)
09시 00분 ~ 18시 00분
(09시 00분 ~ 10월 15일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))

중요 사항

1. 퀴즈 답을 틀린 이벤트에 참여해주세요
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시부터 총 30명씩만 나갑니다.
퀴즈에 참가하여 최종 1등을 해주세요. <O>
3. 월로 3등에 해당하는 분은 총액 300만원 지급되며, 2등은 100만원, 3등은 50만원 지급됩니다.
4. 퀴즈 답을 틀린 경우 이벤트 종료에 참여합니다.

당첨 여부
D/1명당 2명만 당첨으로 최종 당첨률 2% 보장됩니다!

2주차 퀴즈이벤트 공고 및 참여링크

KIHASA
한국보건사회연구원
Korea Institute for Health and Social Research

회유하여준다고 통계자료에들은
아주 귀찮아!! 어림아림한 사람들!!!!
싫나고 귀찮고~ 귀찮고 귀찮고

보건복지통계포털 Quiz 2주차

http://hawsis.kihasa.go.kr

1. OECD 지표 중 종합복지지수 통계에서 우리나라의 순위는 위, 점수는 점이다

2. 세계 및 지역자료-사망률 통계(인구 및 기타 통계)에서 아시아의 남성 평균 수명은 몇 세일까요?
① 71.5 ② 72.6 ③ 67.8 ④ 67.4

3. 보건복지통계포털(<http://hawsis.kihasa.go.kr>)의 ID를 입력해 주세요.

이벤트 기간
통계포털 이벤트 기간: 2월 27일(수) ~ 3월 27일(수)
09시 00분 ~ 18시 00분
(09시 00분 ~ 10월 15일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))

중요 사항

1. 퀴즈에 참가하여 최종 1등을 해주세요. <O>
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시부터 총 30명씩만 나갑니다.
3. 월로 3등에 해당하는 분은 총액 300만원 지급되며, 2등은 100만원, 3등은 50만원 지급됩니다.
4. 퀴즈 답을 틀린 경우 이벤트 종료에 참여합니다.

당첨 여부
D/1명당 2명만 당첨으로 최종 당첨률 2% 보장됩니다!

*이벤트 기간은 한국보건사회연구원 보건복지통계포털 사이트에 의해 변경 될 수 있습니다.
관련 자세한 사항은 게시글을 통해서 보실 수 있습니다.

보건복지통계 2주차 Quiz 이벤트

환영합니다! 보건복지통계포털에서 hawsis.kihasa.go.kr에 접속해주세요.
2019.03.30판 자료입니다.

참가 방법

1. 통계포털 메인 화면 상단 우측에
2. 통계포털 메인 화면 상단 우측에
3. 통계포털 메인 화면 상단 우측에

1. 문제 1

OECD 지표 중 종합복지지수 통계에서 우리나라의 순위는 위, 점수는 점이다

2. 문제 2

세계 및 지역자료-사망률 통계(인구 및 기타 통계)에서 아시아의 남성 평균 수명은 몇 세일까요?
① 71.5 ② 72.6 ③ 67.8 ④ 67.4

3. 문제 3

보건복지통계포털(<http://hawsis.kihasa.go.kr>)의 ID를 입력해 주세요.

이벤트 기간
통계포털 이벤트 기간: 2월 27일(수) ~ 3월 27일(수)
09시 00분 ~ 18시 00분
(09시 00분 ~ 10월 15일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))
(09시 00분 ~ 10월 31일(수))

중요 사항

1. 퀴즈에 참가하여 최종 1등을 해주세요. <O>
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시부터 총 30명씩만 나갑니다.
3. 월로 3등에 해당하는 분은 총액 300만원 지급되며, 2등은 100만원, 3등은 50만원 지급됩니다.
4. 퀴즈 답을 틀린 경우 이벤트 종료에 참여합니다.

당첨 여부
D/1명당 2명만 당첨으로 최종 당첨률 2% 보장됩니다!

*이벤트 기간은 한국보건사회연구원 보건복지통계포털 사이트에 의해 변경 될 수 있습니다.
관련 자세한 사항은 게시글을 통해서 보실 수 있습니다.

[그림 VI-2] 계속

3주차 퀴즈이벤트 공고 및 참여링크

보건복지통계포털 Quiz 3주차
http://hwebis.kihasa.or.kr

1. 노인복지사실수 추이 2006~2009(연간복지 통계자료) 지표에서 양로시설의 수는 2008년 0000개소에서, 2009년 0000개소로 감소하였다.
Tip. 노인복지사실수 추이 2006~2009 통계 참조

2. 인구의 연령구조 및 부양비 추이 1991~2020(연간복지자료) X()에서 2015년의 노인부양비는 몇 %일까요?
① 10.1 ② 17.6 ③ 21.7 ④ 11.1
Tip. 인구의 연령구조 및 부양비 추이 1991~2020 통계 참조

3. 보건복지통계포털(http://hwebis.kihasa.or.kr) ID를 입력해 주세요: _____

이벤트기간
통계자료 이벤트기간 9월 20일(수) ~ 9월 27일(화)
2차 9월 28일(수) ~ 9월 30일(금)
3차 10월 1일(토) ~ 10월 3일(월)
4차 10월 4일(화) ~ 10월 6일(목)
5차 10월 7일(금) ~ 10월 9일(일)

중요 알림
1. 퀴즈출제 물감하여 최종기입을 해주십시오.
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시 30분인 총 30분까지 나옵니다.
3. 블로그 댓글에 이달출제 퀴즈정보와 출제 일자 및 퀴즈 답을 차례 차례 남겨주세요.
4. 퀴즈 답지 작성은 경우 이벤트 종료에 따라합니다.
당첨자
출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

* 이벤트 기간은 한국보건사회연구원 보건복지통계포털 사이트에 변경 될 수 있습니다. 기타 자세한 문의사항은 댓글을 통해서 받고 있습니다.



보건복지통계포털 3주차 Quiz 이벤트

출제일: 2012년 09월 20일(수) ~ 2012년 09월 27일(화)
2차 2012년 09월 28일(수) ~ 2012년 09월 30일(금)
3차 2012년 10월 01일(토) ~ 2012년 10월 03일(월)
4차 2012년 10월 04일(화) ~ 2012년 10월 06일(목)
5차 2012년 10월 07일(금) ~ 2012년 10월 09일(일)

출제시간: 09:00 ~ 10:30 (수요일 05:30 ~ 06:00)
출제장소: 보건복지통계포털 홈페이지

출제방법:
1. 출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

4주차 퀴즈이벤트 공고 및 참여링크

보건복지통계포털 Quiz 4주차
http://hwebis.kihasa.or.kr

1. 기초노령연금 수급자수 및 재정소요 통계 중 2010년 연금액은 00000원이고, 수급자수는 0000명입니다.
Tip. 기초노령연금 수급자수 및 재정소요 통계 참조

2. 남성의 연평균 진료비 2007년 통계 중 여성의 진료비용 가장 큰 비율을 차지하는 것은 외래비의 규모는 얼마일까요?
① 4,669,912 ② 5,655,331 ③ 6,701,076 ④ 4,966,430
Tip. 남성의 연평균 진료비 2007년 통계 참조

3. 보건복지통계포털(http://hwebis.kihasa.or.kr) ID를 입력해 주세요: _____

이벤트기간
통계자료 이벤트기간 9월 20일(수) ~ 9월 27일(화)
2차 9월 28일(수) ~ 9월 30일(금)
3차 10월 1일(토) ~ 10월 3일(월)
4차 10월 4일(화) ~ 10월 6일(목)
5차 10월 7일(금) ~ 10월 9일(일)

중요 알림
1. 퀴즈출제 물감하여 최종기입을 해주십시오.
2. 퀴즈는 매주 수요일 5시 30분인 총 30분까지 나옵니다.
3. 블로그 댓글에 이달출제 퀴즈정보와 출제 일자 및 퀴즈 답을 차례 차례 남겨주세요.
4. 퀴즈 답지 작성은 경우 이벤트 종료에 따라합니다.
당첨자
출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

* 이벤트 기간은 한국보건사회연구원 보건복지통계포털 사이트에 변경 될 수 있습니다. 기타 자세한 문의사항은 댓글을 통해서 받고 있습니다.



보건복지통계포털 4주차 Quiz 이벤트

출제일: 2012년 09월 20일(수) ~ 2012년 09월 27일(화)
2차 2012년 09월 28일(수) ~ 2012년 09월 30일(금)
3차 2012년 10월 01일(토) ~ 2012년 10월 03일(월)
4차 2012년 10월 04일(화) ~ 2012년 10월 06일(목)
5차 2012년 10월 07일(금) ~ 2012년 10월 09일(일)

출제시간: 09:00 ~ 10:30 (수요일 05:30 ~ 06:00)
출제장소: 보건복지통계포털 홈페이지

출제방법:
1. 출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!


출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

출제일과 일치한 보건복지통계포털 ID / 1인당 1명당 당첨으로 이월출제물로 남겨주세요!

[그림 VI-2] 계속

5주차 퀴즈이벤트 공고 및 참여링크



환영합니다! 참가해주신
모든 70여명에!! 사랑합니다!!
순서대로 금요일은 상습!!!
순서대로 금요일은 상습!!!

보건복지통계포털 Quiz 5주차

http://www.kihasa.kihasa.go.kr

1. 국민 1인당 평균임상일수, 2000년, 2005년 통계 중 한국의 2000년 평균 임상일수는 □□일이고, 이는 OECD 국가중 □번째로 길다.


Tip. OECD통계중 국민 1인당 평균임상일수, 2000년, 2005년 통계 참조

2. 국민의료비 중 가계지출 통계에서 한국의 2007년 비중은 얼마일까요?

① 30.7 ② 35 ③ 38.6 ④ 35.5


Tip. 국민의료비 중 가계지출 통계 참조

3. 보건복지통계포털(<http://hwebis.kihasa.go.kr>) ID를 입력해 주세요: _____



이벤트기간
통계포털 이벤트가이드 게시 - 9월 27일(목)
2차 게시 - 9월 28일(금)
3차 게시 - 9월 29일(토)
4차 게시 - 9월 30일(일)
5차 게시 - 10월 1일(월)
6차 게시 - 10월 2일(화)

응답방식
통계포털 메인 - 보건복지통계포털 사이트 - 이벤트 - 통계를 보실 수 있습니다.
기타 자세한 문의사항은 해당내용 통해서 보실 수 있습니다.



보건 복지통계포털 5주차 Quiz 이벤트

*퀴즈 기간: 9월 27일(목) ~ 10월 2일(화) 오전 10시 ~ 오후 6시
*응답 방식: 통계포털 메인 - 보건복지통계포털 사이트 - 이벤트 - 통계를 보실 수 있습니다.

*퀴즈 내용: 1. 국민 1인당 평균임상일수, 2000년, 2005년 통계 중 한국의 2000년 평균 임상일수는 □□일이고, 이는 OECD 국가중 □번째로 길다. 2. 국민의료비 중 가계지출 통계에서 한국의 2007년 비중은 얼마일까요? 3. 보건복지통계포털(<http://hwebis.kihasa.go.kr>) ID를 입력해 주세요.

*응답 방법: 1. 통계포털 메인 - 보건복지통계포털 사이트 - 이벤트 - 통계를 보실 수 있습니다. 2. 퀴즈는 매우 수월할 듯합니다. 총 30명까지 나옵니다. 3. 블로그 등지에 이통공로 통계를 통틀어 게시할 수 없습니다. 4. 퀴즈 답을 작성 할때 의료비 항목에 맞춰주세요. 5. 퀴즈로 응답시 보건복지통계포털 ID / 13분당 / 7건당 통계를 보실 수 있습니다. 6. 참가자에게는 참가증을 발급해드립니다.

*응답 방법: 1. 통계포털 메인 - 보건복지통계포털 사이트 - 이벤트 - 통계를 보실 수 있습니다. 2. 퀴즈는 매우 수월할 듯합니다. 총 30명까지 나옵니다. 3. 블로그 등지에 이통공로 통계를 통틀어 게시할 수 없습니다. 4. 퀴즈 답을 작성 할때 의료비 항목에 맞춰주세요. 5. 퀴즈로 응답시 보건복지통계포털 ID / 13분당 / 7건당 통계를 보실 수 있습니다. 6. 참가자에게는 참가증을 발급해드립니다.

*응답 방법: 1. 통계포털 메인 - 보건복지통계포털 사이트 - 이벤트 - 통계를 보실 수 있습니다. 2. 퀴즈는 매우 수월할 듯합니다. 총 30명까지 나옵니다. 3. 블로그 등지에 이통공로 통계를 통틀어 게시할 수 없습니다. 4. 퀴즈 답을 작성 할때 의료비 항목에 맞춰주세요. 5. 퀴즈로 응답시 보건복지통계포털 ID / 13분당 / 7건당 통계를 보실 수 있습니다. 6. 참가자에게는 참가증을 발급해드립니다.

통계퀴즈 이벤트 참여 시 이용자의 피드백을 받기 위해 선택사항으로 건의사항 문항을 삽입하였다. 총 259건의 이용자 건의사항이 접수 되었으며, 이 중 결측값(감사 및 무의미 답변)을 제외한 이용자 건의사항은 총 148건이었다. 이 중 자료에 관련된 요청이 69건으로 46.6%를 차지 하였으며, 홍보에 관련된 요청이 41건으로 27.7%, 홈페이지 운영에 관한 요청은 18건으로 12.2%, SNS 활용 및 커뮤니케이션 관련 요청은 7건으로 4.7%, 기타의견이 13건으로 8.8%를 차지하였다(표 VI-3 참조).

〈표 VI-3〉 통계퀴즈 이벤트 응답자 건의사항 현황

(단위 : 건, %)

구분	2주차	3주차	4주차	5주차
계	117 (100.0)	15 (100.0)	2 (100.0)	14 (100.0)
자료관련	57 (48.7)	7 (46.7)	2 (100.0)	3 (21.4)
홍보관련	34 (29.4)	5 (33.3)	-	2 (14.3)
홈페이지 운영 관련	15 (12.7)	2 (13.3)	-	1 (7.1)
SNS활용 및 커뮤니케이션	6 (5.0)	1 (6.7)	-	-
기타	5 (4.2)	0 (0)	-	8 (57.2)

참여자들의 주요 건의사항으로는 1) 자료관련: 다양한 분야의 지속적인 업데이트(모든 연령층이 이해가 가능한 통계 콘텐츠 업데이트)제안, 2) 홍보관련: 보다 많은 사용자들을 위한 지속적인 이벤트 및 교육관련 통계자료를 통한 홍보가 필요하다고 제안, 3) 홈페이지 운영관련: 이용자 참여공간 확보, 홈페이지 속도 개선, 데이터 검색 용이성, 친숙한 홈페이지 디자인의 필요 등에 대한 이용자들의 건의 사항 제안, 4) SNS 활용 및 커뮤니케이션: 통계포털과 스마트폰과의 연계 제안, 페이스북 및 트위터를 통한 자료 제공, SNS를 통한 회원들과의 지속적인 커뮤니케이션을 통한 유대관계 강화를 요구, 5) 기타: 웹진 메일링 발송 시 연령대에 따른 웹진 차별화 전략 제안, 보건복지 통계관련 카툰 제작으로 이해도 제고 등 통계포털의 발전을 위한 소중한 의견들이었다 (표 VI-3 참조). 이벤트 참가자들의 의견은 2011년도 홈페이지 개편 시 적극 반영하여 이용자 참여마당을 신설하였고, 2012년도 보건복지통계포털 운영의 추진방향 설정 시 적극 반영하고자 한다.

나. '네이밍(Naming)' 이벤트

「보건복지통계포털」 네이밍 이벤트는 보건복지통계포털의 '별명'과 '별명 선정 이유', '마스코트 이미지'를 공모 받는 이벤트이다. 「보건복지통계포털」 네이밍 이벤트를 통하여 참신하셔서 일반인이 이해하기 쉬우면서 통계포털을 바로 떠올릴 수 있는 '별명'을 선정하고자 본 이벤트를 기획하게 되었다.

본 이벤트는 2011년 9월 19일부터 2011년 10월 25일까지(약 5주간) 실시하였는데 이벤트에 참여한 인원은 총 20명이며, 회원가입을 하지 않고 응모한 2명을 제외하면 18명의 회원이 '네이밍' 이벤트에 참여하였다. 그러나 기획의도와는 다르게 기대했던 만큼의 결과가 나오지 않아 통계포털을 대신할 별명을 선정하지 못하였다. 결국 이벤트에 참여한 18명의 회원에게는 참여 감사의 표시로 소정의 상품(온라인문화상품권)만 증정하는 것으로 본 이벤트를 마감하였다.

다. 내가 만드는 보건복지 기사 이벤트

본 이벤트는 「보건복지통계포털」의 홍보와 보건복지통계에 관한 관심을 제고시키기 위하여 회원이 직접 「보건복지통계포털」에서 자신이 관심 있는 통계 콘텐츠를 보고 개인 블로그에 '보건·복지통계' 기사를 직접 제작하여 응모하는 이벤트이다.

본 이벤트는 이용자들이 일상생활 속에서 통계를 쉽게 접하고 통계에 대한 이해를 높이기 위하여 이벤트를 기획하였다. 이벤트는 2011년 9월 19일부터 2011년 10월 25일까지(약 5주간) 실시하여 총 10명의 회원이 참여하였으며, 이 중 단순 이벤트 홍보 2명을 제외한 8명에게 온라인 상품권을 제공하였다. 물론 이벤트의 경중을 고려하여 본 이벤트 당첨자에게 제공하는 상품은 다른 이벤트보다 더 높은 가치의 상품을

경품으로 하였으나, 눈에 띄는 응모내용이 없어 본 이벤트에 참여한 참가자 8명에게 똑같이 소정의 상품을 제공하였다.

‘내가 만드는 보건복지기사’ 이벤트 역시 기획의도와는 다르게 기대했던 만큼의 성과가 나오지는 못하였다.

2. 소셜네트워크 서비스(Social Network Service, SNS)홍보

스마트폰의 보급 및 확산으로 인해 개인들의 정보 생산과 소비활동이 쉽게 이루어지면서 커뮤니티 연결 특성을 기반으로 한 소셜미디어의 등장과 활용빈도가 크게 증가하고 있으며, 『보건복지통계포털』도 SNS와 연동하여 실시간으로 시간과 장소에 제약 없이 쌍방향 커뮤니케이션 이 가능한 환경을 구축하였다.

가. 페이스북(facebook)

『보건복지통계포털』은 다양한 이용자와 소통하기 위하여 '페이스북 (<http://www.facebook.com/hawelsis>)'을 2011년 8월에 개설하여 운영하고 있다. 『보건복지통계포털』의 웹페이지에서 회원이 접속하기만을 기다리는 것이 아니라 페이스북 등의 소셜네트워크를 활용하여 『보건복지통계포털』의 다양한 신규 콘텐츠를 홍보하고, 회원들과 친밀한 관계를 형성하여 포털 홍보를 강화하고 있다. 이에 2011년 8월 개설당시 8명의 ‘친구’에서 현재(2011년 11월 30일)는 711명의 ‘친구’를 확보하여 원활히 정보를 공유하고 있다(표 VI-4 참조).

〈표 VI-4〉 페이스북 운영결과(누적)

구분	친구	덧글	좋아요	링크공유
8월	8	0	13	0
9월	507	50	60	30
10월	560	63	102	46
11월	711	63	107	46

소셜네트워크의(SNS) 특성상 사용자들의 자발적인 '추천'과 '홍보'가 가능하여 방문자 수와 친구의 수가 급격히 늘어났으며, 이후에도 '친구'들의 방문 유입과 관심을 유도하기 위해서는 계속적인 콘텐츠 업로드와 흥미나 주목을 끌 수 있는 아이디어가 필요하다.

나. 블로그

「보건복지통계포털」은 직·간접적으로 회원들과 소통하기 위하여 페이스북에 이어 네이버 블로그를 2011년 8월에 개설하여 운영하고 있다. 블로그는 자료게시나 이미지, 파일첨부 등에서 상대적으로 활용도가 페이스북에 비하여 높기 때문에 카테고리를 분류하여 웹에서 제공하던 정보를 블로그에서도 소개 및 홍보위주로 서비스를 제공하여 운영하고 있다.

현재, 블로그를 통하여 보건·복지 관련 통계용어를 매일 3건씩 제공하고 있으며, 월 2회 발행되는 웹진과 신규 및 해외통계 콘텐츠를 홍보함으로써 통계자료의 노출 빈도를 늘리고 있다(그림 IV-3 참조).

3. 보건복지통계 웹진 및 배너를 통한 홍보

가. 보건복지통계포털 배너를 통한 홍보

「보건복지통계포털」의 배너는 협력기관 웹사이트 및 공공기관 사이트와 업무 협조를 통해 웹사이트 홍보를 통한 유도 효과를 고려하고자 한다. 공공사이트 특성에 따라 일반 상업적인 배너광고보다는 협력기관 사이트 내 배너 등록 및 관련 콘텐츠 교류를 통한 링크를 지속적으로 추진하여 보다 다양한 성과를 만들어 내하고자 한다.

새로운 이미지의 배너를 구축하기 위해 2011년도 통계DB 구축 SI업체인 m114에 의뢰하여 제작하였으며 한국보건사회연구원 홈페이지, 보건복지부 통계포털, 건강정보광장 등 관련 사이트에 배너를 링크하였다(그림 VI-4 참조).

[그림 VI-4] 「보건복지통계포털」 로고 및 배너



현재는 구축한 배너를 기반으로 ‘한국보건사회연구원’의 홈페이지 배너 모음, ‘건강정보광장’의 협력기관 배너 홍보를 하고 있다(그림 VI-5 참조).

2012년도는 통계와 관련된 유관기관과의 협력체계를 구축하여 통계포털 배너를 각 협력기관 웹사이트에 링크할 수 있도록 적극 추진함으로써 이용자들의 포털 접근성을 향상시키는데 노력할 것이다.

[그림 VI-5] 「보건복지통계포털」 배너 링크화면 예시



나. 보건복지통계 웹진을 통한 홍보

웹진은 「보건복지통계포털」에 가입한 회원을 대상으로 제공하며, 보건복지통계뉴스, 「보건복지통계포털」의 신규 콘텐츠 정보 제공, 공지 및 이벤트 소식, 홍보 정보 등을 전달하기 위하여 제공되는 웹진 서비스이다.

보건복지통계 웹진은 2011년 10월 서비스 개시 후 매월 2회 발행하였으며, 2011년도 보건복지통계 매거진 목록은 [그림 VI-6]와 같다.

[그림 VI-6] 「보건복지통계포털」 보건복지통계 매거진

2011년 10월 1호

2011년 10월 2호

2011년 10월 1호 기획기사

10월 1일은 1991년 11월에서 제정된 '세계 노인の日'입니다. 나라 발전에 중요한 역할을 해 온 노인들 의 노고를 치하하고 경호 노인 사상을 확산하기 위하여 대한 노인학계는 노년학계에서 우리나라에 노년학계 창간을 주도해 오신 박종우 선생을 기점으로 1997년 10월 1일을 '세계 노인の日'로 정하고, 이 날을 '세계 노인학계 창간日'로 기념하기로 하였습니다. (출처: 보건복지부 보도자료, 2008)

매년 통계청에서는 노인인구를 조사하여 고령화 통계로 발표하고 있습니다. 통계청 자료에 따르면 2010년 현재 65세 이상 고령인구 비율은 전체 인구의 11.9%로 지속적으로 증가하여 2016년에는 14.3%, 2026년에는 20.8%에 도달할 것으로 전망하고 있습니다. 현재와 같은 추세로 계속 증가할 경우 2026년 고령인구 비중이 20%에 도달하여 고령인구 비율이 14%에서 20%로 도약하는데 걸리는 시간이 단축될 것입니다.

(출처: 통계청 2011 고령화 통계)

	1970	1990	2000	2010	2018	2026	2030
65세이상	3.1	5.1	7.2	11	14.3	20.8	24.3

그리고 2009년 현재 65세 남자는 앞으로 17년 후(2026년)는 21.5%로 10년전(1999년)보다 남자는 2.9%, 여자는 3.5년의 기대여명이 늘어났다고 하세요!

	남자	여자				
1999	20.09	'09-'99	19.99	20.09	'09-'99	
65세	14.1	17.0	2.9	18.0	21.5	3.5
70세	11.0	13.4	2.4	14.0	17.2	3.2
80세	6.2	7.5	1.3	7.7	9.8	2.1

자료: 통계청, 생명표, 각년도

늘어난 기대 여명 만큼 65세 이상 의존비는 13로 7.48%의 감소로 전체 의존비 43로 6.57%포인트의 31.6%를 차지하고 있으며 전년 대비 14.5% 증가 하였으며 지속적으로 증가세를 보이고 있습니다. (단위: 백만 명, %)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	전년대비 증감(%)
전세피로비	247,968	385,580	322,590	350,366	394,296	436,570	10.7
65세이상 의존비	60,556	73,931	90,813	104,904	120,391	137,848	14.5
구성비	24.4	25.9	28.2	29.9	30.5	31.6	1.1

주: 전염병통계청가정/2005-2007년 건강보험통계자료, 2008-2010년 인로비통계자료, 주: 의존비는 실사실적 기준의 표상데이터임

2011년 10월 2호 기획기사

결혼이민자들, 언어와 경제문제로 한국생활 힘들어

30여년 전 다문화가족실태조사(국가통계포털 제1177호) 결과를 파악한 송신우 및 임미혜는 결혼이민자(30.9%)가 가장 많았으며, 다음으로 중국인(18.7%), 베트남인(17.3%), 캄보디아인(16.6%), 일본인(14.3%), 필리핀인(13.5%)이었다.

주로 서울, 인천 등 수도권(91.9%) 도시지역에 지역 72.1%에 거주하며 농촌에 거주하는 여성이 46.9%로 남성에 비해 2.5배 높았다. 이 인구는 한국의 지역별 인구분포와 유사했다.

여성 결혼이민자의 57.0%, 남성 결혼이민자의 53.0%가 현재 삶에 만족하는 것으로 나타나 만족도가 상당히 높았다.

한국말에 대한 불만은 여성 결혼이민자의 6.7%, 남성 결혼이민자의 3.0%에 불과했다.

한국말에서 가장 힘든 것으로 여성은 언어문제(22.5), 경제문제(12.1%), 자녀문제(11.2%)를 꼽았으며 남성은 경제문제(29.1%), 언어문제(13.6%), 편견 및 차별문제(9.1%)를 꼽았다.

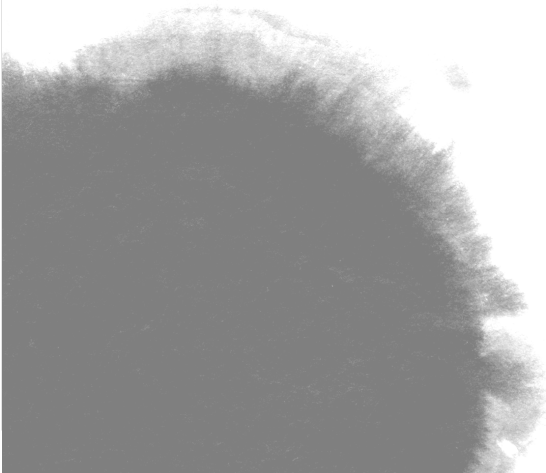
(출처: 2009년 전국다문화가족실태조사)

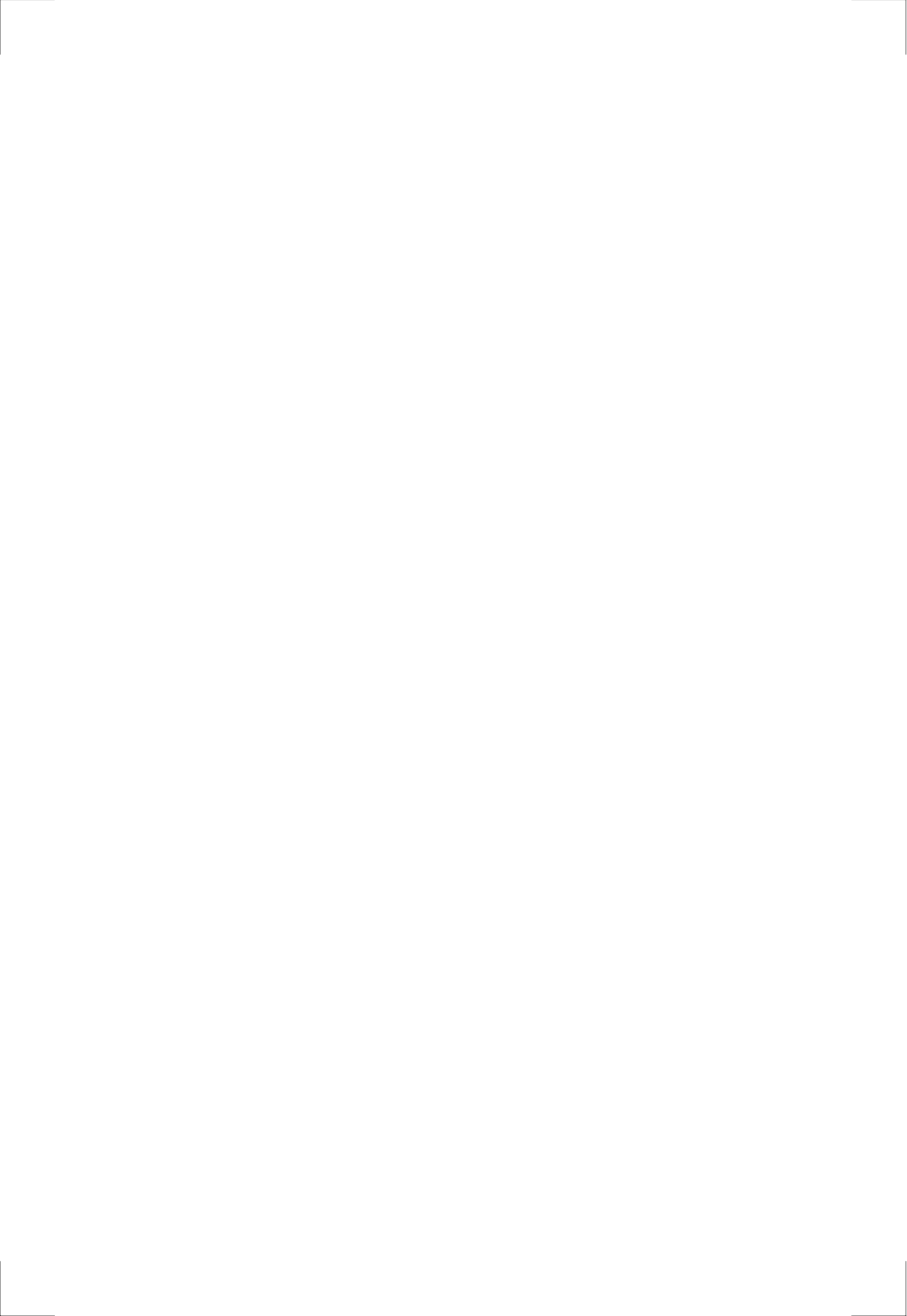
129

VI · 포털사이트 홍보

07

향후 추진방안





VII. 향후 추진방안

1. 콘텐츠 및 서비스 개선방안

가. 콘텐츠 확보방안

포털의 생존은 서비스되는 콘텐츠가 얼마나 풍부하고, 콘텐츠가 질적으로 얼마나 우수하며, 필요한 콘텐츠를 얼마나 쉽게 확보하는가 등과 가장 밀접한 관계가 있다고 볼 수 있다. 보건복지통계포털도 다양하고 질이 우수한 콘텐츠의 확보를 위해 많은 노력을 기울이고 있다.

본 연구의 궁극적 목표는 보건복지통계라면 어떤 것이라도 포털에서 수집 가능하도록 하는 것이다. 뿐만 아니라 보건복지통계와 관련된 다른 정보도 포털에서 쉽게 획득 가능한 환경을 만드는 것 바로 이것이 차별화된 서비스가 아닐까 생각된다. 그러기 위해서는 콘텐츠의 충분한 확보가 필요한데, 일반적인 콘텐츠와 달리 통계는 어떤 공통된 양식 일명 표준화된 양식을 가질 수가 없다. 결국 표준 양식이 없기 때문에 콘텐츠를 자동으로 수집하여 이것을 DB에 구축하는 것이 불가능하다. 즉, 사람이 수동으로 관련 사이트를 찾아서 필요한 콘텐츠를 수집하고 수집한 콘텐츠는 통계마다 구조가 상이하다는 특성으로 인해 해당 통계의 구조를 DB화한 이후 서비스할 수 있다. 정리하자면 통계 콘텐츠는 자동 수집이 불가능하고 사람의 손을 빌어야만 DB 구축이 가능하다. 그럼에도 불구하고 통계정보의 양적 확대를 위한 다양한 방안을 모색해야 한다.

콘텐츠 확보 노력의 일환으로서 사회적 현상과 밀접한 관계를 가지는 최신통계의 수집을 위해 연합뉴스의 보건 및 복지관련 통계와 연관된 뉴스를 통계포털이 제공할 수 있도록 콘텐츠 사용에 관한 계약을 체결하였다. 통계포털은 ‘보건복지통계뉴스’ 메뉴에서 연합뉴스의 통계 콘텐츠를 제공하고 있다. 언론매체가 쏟아내고 있는 관련통계의 서비스는 콘텐츠 사용료에 대한 부담을 안고 있다. 한편, 서비스될 때에도 타이틀만 제시하고 본문은 언론사의 기사사이트로 링크하는 등 언론사가 요구하는 형태에 맞춰서 제공할 수밖에 없는 한계를 가지고 있다. 이렇게 제공하고 있는 콘텐츠에 대한 활용도와 만족도, 필요성이 어느 정도인지에 대한 분석과 향후 어떤 방향으로 서비스할 것인지는 차년도 연구내용에서 중점적으로 다룰 계획이다.

둘째, 현재 포털이 제공하는 해외통계는 주로 OECD 통계가 대부분이다. 국내 통계의 확보도 중요하지만 국가간 비교가 가능한 보건복지 관련 국제통계의 제공은 다양한 콘텐츠 제공 측면에서 빠질 수 없는 영역이기 때문이다. 보건복지관련 해외통계의 수집은 집중과 전문성을 요구하므로 전담해서 검색하고 주기적으로 업데이트할 수 있는 체계의 마련도 필요하다. 향후에는 보건복지와 연관된 해외 통계사이트 목록의 확보와 더불어 정기적으로 생산되고 있는 통계를 찾아 보건복지통계포털에서 제공할 수 있는 프로세스의 체계화를 해야 할 것이다.

셋째, 지역통계에 대한 확충으로써 최근 들어 각 지자체는 근거중심의 보건 및 사회복지관련 기본계획을 수립하는데 노력하고 있다. 기본계획을 수립하는 담당공무원들은 해당 지자체의 통계를 이용하거나, 또는 규모나 특성이 유사한 타 지자체의 통계를 활용하고 있다. 그러나 지역별 다양한 통계가 생산되기를 바라는 담당공무원들은 관련 통계를 찾는데 많은 어려움을 겪고 있다. 근본적인 이유는 지역통계가 생산되지 않기 때문에 찾아도 통계가 없다는 것이다. 그나마 지역통계를 가장

많이 제공하고 있는 사이트는 통계청 국가통계포털인데, 지역통계가 다양하게 제공되는 것은 아니다. 그렇다고 하더라도 생산되고 있는 지역 통계는 보건복지통계포털에서도 서비스할 수 있도록 지역통계의 DB화를 추진해야 한다.

넷째, 통계포털은 조사사업 수행결과 생산된 각종 마이크로데이터를 일반인에게 제공하고 있다. 마이크로데이터의 주 고객은 대학원생이며, 국내뿐 아니라 국외에서까지 자료를 요청하고 있는 실정이다. 보건이나 복지와 관련된 마이크로데이터를 제공하는 기관은 그리 많지 않다. 예컨대 질병관리본부는 국민건강영양조사의 원시자료를 일반인에게 제공하고 있고, 그 외에 연구원이 가장 많은 마이크로데이터를 제공하는 기관이라고 할 수 있다. 보건복지부는 국민구강건강실태조사와 같은 크고 작은 조사사업을 매년 10종 이상씩 실시한다. 현재 보건복지부 정책통계담당관실은 조사사업 완료 후 생산되는 이들 마이크로데이터를 수집·관리하고 있다. 특히, 이러한 조사사업 중에서 연구원이 수행한 사업의 마이크로데이터는 다행히 통계포털에서 제공하고 있다. 2011년도에 보건복지부가 실시한 조사사업은 국민보건의료실태조사를 비롯하여 대략 10종이며, 이 중에서 연구원이 수행한 사업은 장애인실태조사를 포함하여 3종정도 된다. 한편, 연구원이 수행하지 않았더라도 이용자의 문의가 많은 조사사업의 경우, 관계 부처의 담당과를 설득하여 마이크로데이터에 대한 위탁 관리가 가능하도록 협약을 맺기도 한다. 협약이 맺어진 마이크로데이터는 통계포털을 이용하여 사용이 가능하다. 그러나 이런 사례는 손에 꼽을 만큼 적다.

조사사업에 많은 예산이 투입되어 만들어진 데이터를 더 많은 이용자가 사용할 수 있다면, 그것으로서 투자예산대비 효과는 극대화 될 것이다. 결국, 이용자가 쉽게 마이크로데이터에 접근할 수 있는 환경조성이 필요하고, 다양한 마이크로데이터를 통합 관리할 수 있는 체계가 요구

된다. 그러기 위해서는 보건복지부 정책통계담당관실과의 유기적인 협조가 필요하다. 연구원이 수행한 조사사업이 아니더라도 그 결과에 해당하는 마이크로데이터는 보건복지통계포털이 제공할 수 있는 협력체계의 마련이 시급하다. 물론 국가기관인 통계청이 다양한 마이크로데이터를 제공하고 있기는 하지만, 보건과 복지영역에 특화된 보건복지통계포털이 관련 마이크로데이터를 제공할 때 더 많은 장점이 있을 수 있다. 왜냐하면 마이크로데이터뿐 아니라 관련 통계도 한 곳에서 다양하게 검색할 수 있으므로 훨씬 이용편리성이 높기 때문이다.

다섯째, 보건복지통계 생산 유관기관과의 협조체계마련이다. 일반적으로 정보를 검색할 때 이용자가 가장 불편하다고 느끼는 것은 필요한 자료를 한 곳에서 획득하지 못하고 여러 경로를 찾아 헤매는 것이다. 다시 말하면, 이용자들은 필요한 통계를 한 사이트에서 모두 검색되기를 가장 원한다. 이처럼 이용자가 원하는 통계를 갖춰놓기 위해서는 통계의 자체 생산에는 한계가 있다. 결국, 보건복지통계를 생산하고 있는 유관기관과의 연계가 중요하다.

보건복지통계 콘텐츠 생산은 절대 연구원 단독으로 수행할 수 없다. 물론 연구원이 독자적으로 생산하는 통계도 다수 있지만 유관기관이 생산하는 통계도 상당히 있어 이들 기관과의 적극적인 협조체계가 필요하다. 특히 시의성 있는 정보를 제공하기 위해서는 생산 시기를 사전에 파악할 수 있어야 하므로 해당기관의 정보 협조가 있어야 가능하다. 앞서도 언급한 바 있듯이 통계 정보는 자동 수집이 쉽지 않고, 수집된 통계를 DB화하는 것은 더욱 어렵기 때문에 수동 수집이 불가피하다. 뿐만 아니라 통계는 책자형태로 제공되는 경우가 많아서 통계관련 책자를 생산기관이 정기적으로 발송시켜준다거나, 통계가 생산되는 시기를 미리 알려준다면 관리자는 생산시기에 즈음하여 수집할 수 있어서 통계 수집이 훨씬 수월해진다.

본 연구에서 실시한 이용자의 통계 수요조사와 보건복지부 홈페이지 이용자중 통계와 관련된 게시글을 분석한 결과에 따르면 질병관련 통계나 복지시설현황 통계의 수요가 많은 것으로 분석되었다. 보건복지와 관련된 통계를 생산하고 있는 기관은 보건복지부, 질병관리본부, 보건복지정보개발원, 국민건강보험공단, 보건산업진흥원 등이 대표적이라 할 수 있다. 이러한 유관기관에서 생산하고 있는 통계가 통계포털에서 유연하게 제공될 수 있도록 협력체계의 형성에 노력하여야 한다. 한편 아무리 콘텐츠에 대한 출처를 밝히고 통계포털에서 제공하고 있기는 하지만 저작권을 소유한 통계생산기관과의 정보공유 협약을 체결함으로써 유연한 콘텐츠 사용기회를 제공받도록 추진하는 것이 바람직하다.

따라서 통계를 수집하여 서비스하는데 반드시 필요한 것은 통계생산기관의 적극적인 협조이고, 본 연구의 성공적 목표달성을 위하여 유관기관과의 상호 긴밀한 협조체계를 수립하여야 할 것이다.

나. 서비스 개선방안

서비스 개선은 ‘이용자가 무엇을 원하는가?’로부터 출발한다. 통계수요조사 결과 분석에서 알 수 있었던이 통계포털을 이용해본 경험자들은 차별화된 서비스의 개발을 지적하였다. 서비스는 이용자의 요구에 따라, 이용자 관점에서 정보를 손쉽게 빠르게 획득하도록 하면 된다.

현재의 보건복지통계포털이 서비스하고 있는 통계는 정형통계로써 통계표가 고정된 형태로 제공되는 것이다. 정형통계는 통계항목이 고정되어 있어 이용자가 보고자 하는 형태로 변형이 불가능한 일방적 서비스 형태이다.

이러한 일방적 서비스 형태에서 벗어나 이용자의 니즈에 따라 통계표 형태나 항목 등을 변경 가능케 하기 위해서는 비정형통계의 구축이 요

구된다. 지식경제부가 운영하는 지식경제통계포털(<http://statistics.mke.go.kr>)은 비정형통계 서비스가 가능한 OLAP툴을 도입하여 올해부터 일반인에게 서비스하고 있다.

비정형통계의 서비스가 단순한 통계치만 있다고 해서 되는 것은 아니다. 즉, 초기 통계지표에 포함된 항목과 상호 연관성을 가지는 추가 통계를 산출하는데 반드시 필요한 마이크로데이터의 확보가 필수적이다. 보건복지통계포털은 보고통계에 대한 원시자료는 없으나 다행히 조사통계와 관련된 마이크로데이터를 다수 보유하고 있어서 비정형통계 서비스는 충분히 가능하다고 본다.

따라서 향후에는 이용자 중심의 통계 제공과 이용자의 니즈가 반영된 통계 서비스 실현을 위하여 비정형통계 서비스 기능을 개발, 제공하도록 추진하고자 한다.

두 번째 서비스 개선방안으로는 지역통계에 대한 뷰(View)를 정교하면서 지역간 시각적 비교가 용이한 지역통계 서비스 화면의 디자인을 개편하는 것이다. 복지재정통계는 240여개 시군구별 통계를 생산하고 있어 GIS기법을 활용하였지만, 현실적으로 시군구단위의 지역통계 생산이 많지 않은 상황에서 보건복지통계포털에서 제공하는 지역통계의 단위도 시도단위가 많을 수밖에 없다. 결국 통계의 성격과 지역통계의 수집단위 수준에 따른 뷰 화면의 개선이 필요하다.

2011년에는 지역통계 콘텐츠를 보다 많이 수집하는데 노력하였다면, 2012년에는 수집된 지역통계를 이용자가 쉽게 찾을 수 있고, 쉽게 활용할 수 있는 서비스 방안을 모색하고자 한다.

2. 포털사이트 홍보 강화방안

가. 다양한 이벤트 실시

보건복지통계포털은 2011년 1월 3일에 서비스를 시작하였다. 서비스를 개시한지 얼마 되지 않은 통계포털의 인지도는 낮을 수밖에 없다. 통계포털은 신생 사이트이기 때문에 네이버와 같은 대중적인 포털에서 검색이 될 수 있도록 네이버, 다음 등의 포털에 사이트 등록을 하였으며, 사이트의 홍보와 이용도를 높이기 위하여 다양한 행사를 실시하였다. 2011년도에 실시한 행사는 통계퀴즈 이벤트, 통계포털 이름짓기, 내가 만드는 보건복지 이벤트 등 세 가지 이벤트이다.

이러한 행사를 실시해 본 결과 신생 사이트의 인지도를 높이는 방법으로 이벤트가 효과적이라는 것이 입증되었다. 즉, 이벤트를 실시했던 기간의 월과 그렇지 않은 월의 포털사이트 접속건수는 현저한 차이를 보였다. 물론, 이벤트가 끝난 이후, 접속건수가 낮아지는 것은 있지만 이 그렇더라도 이벤트기간 동안 일반인들에게 홍보가 되었다는 것은 중요하다. 왜냐하면 이벤트 참가자들은 이벤트를 통해 보건복지통계포털의 존재를 인지하고, 향후 관련된 통계 검색을 위하여 한 번이라도 방문할 가능성이 있다고 판단되기 때문이다.

이벤트가 장점만 가지고 있는 것은 아니다. 예컨대 동일 참가자가 한 이벤트에서 여러 번 참여함으로써 절대적인 이벤트 참여건수가 높아진다는 것이다. 운영자는 동일 참여자를 걸러내야 하는 번거로움이 있다. 그러나 여러 종류의 이벤트가 진행되면 동일 참가자가 타 이벤트에도 동시에 참여하는 경우도 있다. 이런 참여자는 통계포털에 지속적인 관심을 가진 이용자로 분류될 수 있으므로 굳이 지양할 필요는 없다고 본다. 뿐만 아니라 이벤트 상품만 받고 통계포털에는 관심이 없는 그런

블랙 이벤트 죽이 다수 있다는 것이다.

이벤트를 통해 얻고자 하는 것은 사람들에게 포털을 알리는 것 외에도 향후 포털을 다시 이용하도록 유도하는 것이다. 그러기 위해서는 이벤트 기획이 중요한데, 단순한 이벤트에서 난이도가 있는 이벤트를 섞어서 실시해야 한다. 2011년도 이벤트는 주어진 콘텐츠를 확인하고 그에 대한 답변을 올리는 것과 통계포털에서 제공하는 콘텐츠를 뒤져서 새로운 통계기사를 작성하는 것이 이벤트 내용이다. 이렇듯 이벤트의 난이도를 이용하여 다양하게 실시하면서 그에 걸맞는 상품을 제시함으로써 이벤트 참여를 유도한다.

2011년도에 실시한 이벤트는 회원의 확보 등 긍정적인 성과를 거두었다고 할 수 있으므로 향후에도 이벤트를 실시할 계획이다. 통계포털의 이용자 확대 방안으로 이벤트 홍보는 당분간 계속 되어야 한다.

나. 홍보 사이트의 확대

보건복지통계포털은 신생 사이트이므로 인바운드형 홍보는 커다란 기대를 하기가 어렵다. 통계포털 배너 및 CI 제작이 완성됨에 따라 통계와 연관된 사이트의 협조를 얻어 배너를 띄울 수 있도록 적극 추진하여야 한다.

아직까지 보건복지통계포털 배너를 타 기관 사이트에 올린 적이 없기 때문에 이용자들이 찾아서 들어오거나 검색에 의해서, 그리고 SNS를 이용하여 들어오는 것 외에는 접근이 쉽지 않다. 그 만큼 통계포털의 노출이 많지 않다는 것이다.

다행스러운 것은 운영기간이 증가하면서 점차 방문수가 증가하고 있으며, 홍보용 이벤트의 실시로 회원가입의 증가를 가져왔고, 그나마 통계포털의 존재성을 알림으로써 이용자 수도 급증하였다. 그렇다고 하더

라도 다양한 관문을 제공하여 이용자가 포털에 쉽게 들어오도록 제공하는 것은 보건복지관련 필요통계를 찾아야 하는 이용자에게 검색시간의 단축을 제공하는 유용한 방법이 될 수 있다.

따라서 정해진 사이즈 안에 보건복지통계포털을 가장 잘 설명하고 알릴 수 있는 배너라는 도구를 통계청이나 보건복지부 또는 각 시군구 행정기관 홈페이지에 띄울 수 있도록 기관의 협조를 적극 추진하도록 한다. 특히, 요즘 배너광고의 기법이 발달하면서 상호연동 배너가 사람들의 시선을 자극하는데 도움이 되고 있다. 이러한 인터랙티브 배너광고의 효과가 뛰어난 만큼 추가로 최신의 기법을 적용한 배너를 제작하여 배포하는 것도 이용자의 관심을 끄는데 도움이 될 것으로 판단된다.

최근 모바일기기 및 SNS 사용자의 급격한 증가에 대응하기 위하여 페이스북 외에도 트위터와 미투데이 등 다른 소셜미디어에서의 통계포털 아이디를 개설함으로써 모바일 이용자의 포털 접근을 용이하게 하고, 개설한 소셜미디어에 포털 소개와 최신 통계를 홍보하는 것도 향후 추진해야 한다.

3. 통계 콘텐츠 분류체계 개선

콘텐츠의 분류와 배치는 이용자의 포털 재방문율을 높이는데 많은 기여를 한다. 왜냐하면 콘텐츠의 분류가 얼마나 잘 되어 있느냐에 따라서 이용자가 필요 콘텐츠에 접근했을 때 유사 콘텐츠 또는 관련 콘텐츠를 추가로 수집이 가능할 수도 있고 그렇지 않을 수도 있기 때문이다.

보건복지통계포털은 크게 보건복지통계, 조사통계, 복지재정통계, 마이크로데이터, 정보마당 등 5개의 대분류로 나뉘어져 있다. 마이크로데이터나 복지재정통계, 정보마당 등의 대분류는 분류명으로도 쉽게 분류될 만큼 콘텐츠의 성격을 명확히 구분하고 있어서 이용자에게 혼란을

주거나 네비게이션을 어렵게 하지는 않는다. 물론 조사통계도 분류명으로 어떤 통계가 이 영역에 분류되는지 파악이 가능하다. 기존의 분류체계상 보건복지통계는 주로 보고통계나 가공통계를 포함하고 있으며, 조사통계는 조사분석보고서에 수록된 통계만 배치시켰다. 예컨대 기존의 분류체계로는 복지와 관련된 통계가 보건복지통계와 조사통계에 흩어져 있어 각 대분류 내에서 다시 찾아야 하는 수고스러움이 존재한다.

한편 연관된 통계를 모아 놓으면 필요 통계에 접근했을 때 연관통계가 노출됨으로써 부가적인 통계정보의 획득 기회를 증가시킬 수 있다. 그러나 지금의 통계포털 콘텐츠 분류체계로는 이와 같은 잇점을 이용자에게 제시할 수 없는 것이 사실이다.

이용자에게 유익한 포털은 연관된 통계까지도 쉽게 접근 가능하도록 알아서 제공하는 것이다. 따라서 현재의 분류방식으로는 이용자에게 연관된 통계를 제공하는 것은 쉽지 않으므로 이를 개선하기 위하여 분류체계를 재편할 필요가 있다. 통계청은 한국표준직업분류, 한국표준산업분류, 한국표준질병·사인분류, 한국표준무역분류 등 몇 가지 기준에 의해 통계를 분류하고 있다. 보건복지통계포털은 나열된 분류기준으로 하기 보다는 나름대로 분류기준을 정립해야 할 것이므로 차년도 연구에서 포털에 적합한 분류체계를 만들고자 한다.

4. 동일 조사항목에 대한 기준 비교

조사통계는 동일한 조사라도 조사년도에 따라 조사항목의 속성이 조금씩 상이한 경우가 많다. 특히 동일한 조사항목이지만 거기에 속하는 보기항목이 다른 경우도 다소 있다. 보건복지와 관련된 통계내에서 동일한 항목임에도 불구하고 조사마다 상이한 기준을 사용하고 있어 비교가 불가능한 경우가 발생하기도 하고, 통계생산 원칙의 부재로 인해 통

계 작성자나 조사책임자가 비뮵에 따라 상이한 적용기준에 의해 통계가 산출되는 사례도 발생한다. 결국, 동일한 통계임에도 불구하고 시점별 해석을 명확히 할 수 없을 뿐 아니라 통계의 일관성을 상실하게 된다. 예컨대 소득에 대한 조사라고 하더라도 소득에 포함되는 기준이 조사마다 약간씩 차이가 있다. 통계 이용자는 이런 사소한 차이를 모르고 사용하는 경우가 대부분이므로 동일 항목을 연차별로 비교할 때는 오류를 범할 소지가 존재한다.

특히 조사통계의 조사항목별 표준화된 속성과 자료수집체계를 제시하여 동일한 항목에 대한 통계간 비교 가능성을 향상시킬 필요성은 과거부터 계속 언급되고 있다. 조사통계의 지표에 사용되는 상이한 기준의 동일 항목에 대한 표준화가 요구된다. 이것은 조사통계의 조사항목별 Value 및 속성에 대한 일관성 수준을 분석하는 것과 그리고 시계열 통계의 조사항목에 대한 일관성 및 비교 가능성의 파악이 우선되어야만 한다. 이러한 조사항목의 생산기준을 제시하고 있는 좋은 사례로 호주의 'National Health Data Dictionary'라는 사전이 있다. 호주의 보건복지연구소가 발간하고 있는 'National Health Data Dictionary'는 수집된 국가보건정보의 모든 자료에 대한 일관성 및 비교 가능성을 보장하기 위하여 각 항목별 콘텐츠의 작성방법과 기준을 제시하고 있다.

따라서 국가통계로 승인된 조사통계의 일관성을 유지하면서 조사사업 간 조사결과에 대해 동일 아이템의 비교가 가능한 조사항목별 표준화된 기준을 마련하는 것에 관한 향후 연구를 추진하고자 한다. 물론 조사통계 전반에 걸친 조사항목 분석은 쉽지 않기 때문에 조사특성이 유사하거나 시계열 통계가 생산되고 있는 조사통계부터 시작하여 점차 확대하는 것으로 추진해야 할 것이다.



참고 문헌

- 김재생(2010). **스마트 폰의 기술 소개 및 활성화방안**. 한국콘텐츠학회, (8)2, pp.34-38.
- 제갈병직(2010). **스마트폰 시장과 모바일OS 동향**. Market Trends May-June, 삼성전자
- 김흥규, 오세정(2011). **SNS 이용자들의 심리적 유형: 새로운 커뮤니케이션의 가능성을 향해**. 주관성 연구. 한국주관성연구학회, 22, pp.161-177.
- 김창환, 강성국, 변종임(2003). **평생교육통계조사 및 DB 구축 방안 연구**. 한국교육개발원
- 김창환, 이광연, 임후남 외(2006). **교육·인적자원 정책통계 인프라 구축 방안 연구**. 한국교육개발원
- 이승욱(2009). **보건복지통계의 현황과 과제**. 능동적 복지확충을 위한 보건복지통계 발전방안 토론회. 한국보건사회연구원
- 이진석, 김윤, 정구영 외(2007). **안전사고 통계DB 구축 및 현황 분석 연구**. 국민건강보험공단
- 장석인, 정은미(2005). **산업통계 분석시스템 구축과 활용방안**. 산업경제 2005년 7월호, 산업연구원
- 통계청(2006). **중기('06~'08) 국가통계시스템 개혁방안**

Laudon, Kenneth C, Jane P. Management Information Systems
12/E: Managing the Digital Firm P.252. Pearson Education
Asia

<http://gsis.kwdi.re.kr/gsis>

<http://kosis.kr/index.jsp>

<http://stat.mw.go.kr/>

<http://www.istans.or.kr/index.html>

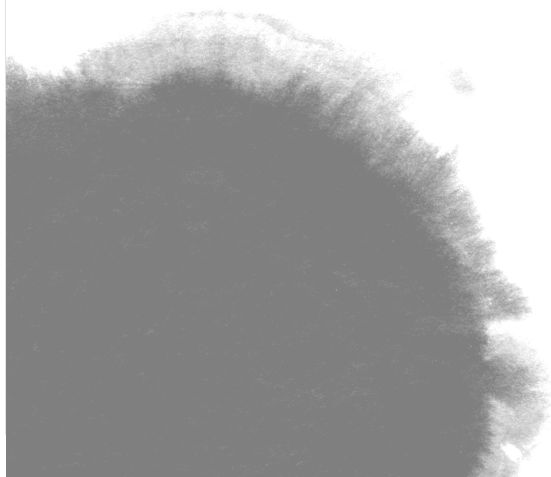
<http://www.pref.aomori.lg.jp/welfare/toukei/fukushitoukei.html>

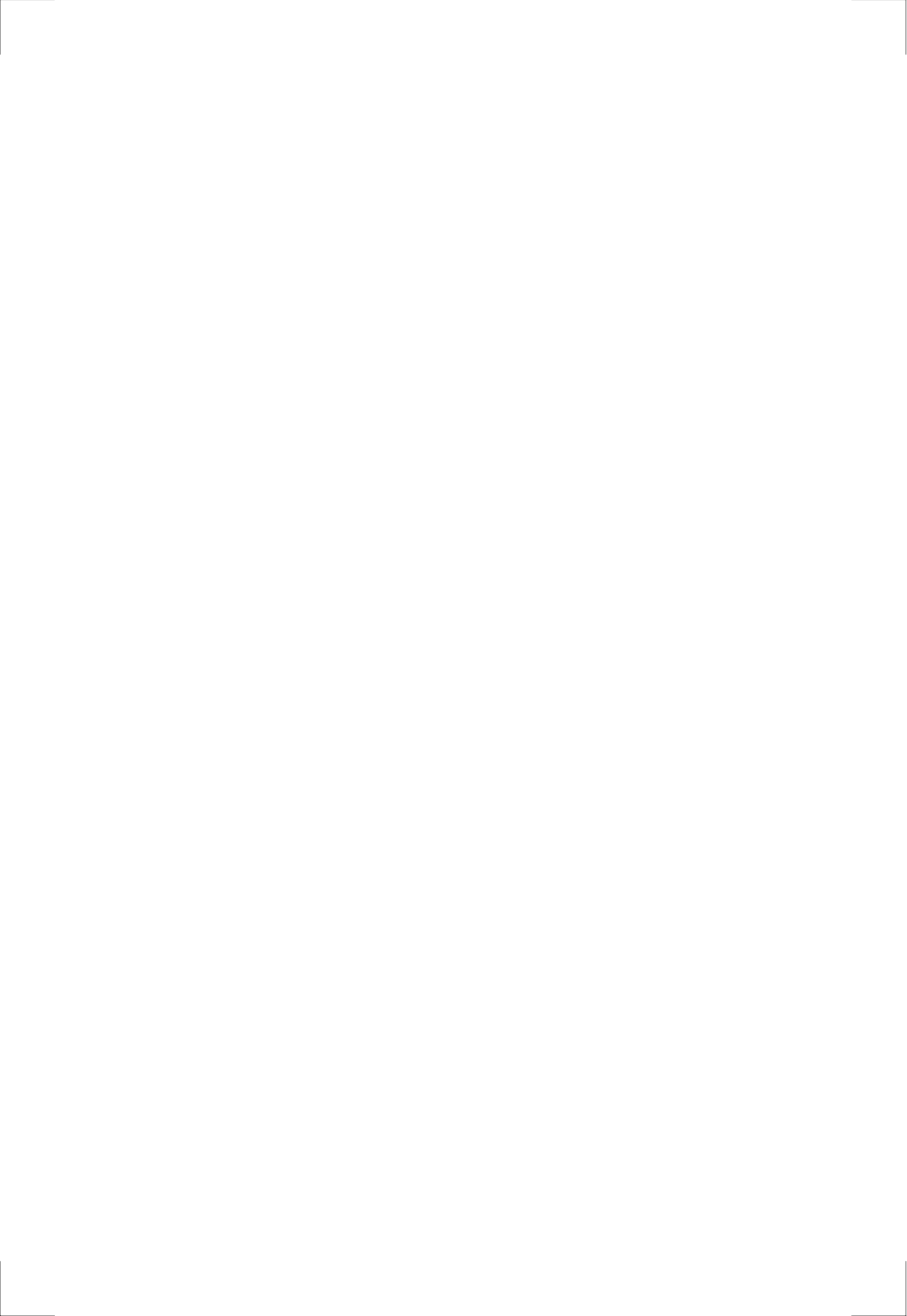
<http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/eStatTopPortal.do>

<http://www.abs.gov.au/>

<http://meteor.aihw.gov.au/content/index.phtml/itemId/268110>

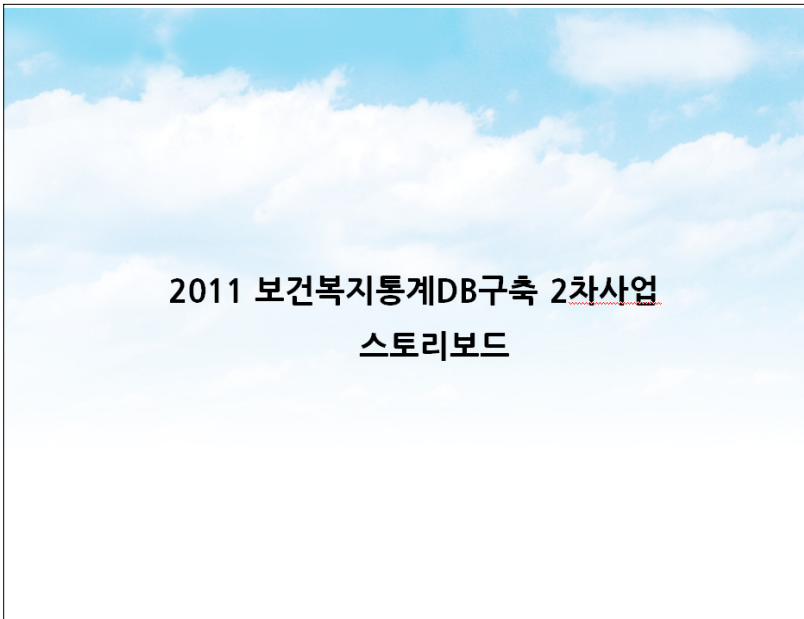
부 록





부록

[부록 1] 2011 보건복지통계 리뉴얼 스토리보드



사용자 > 설문 > 결과보기

Directory : /
화면설명

[목록]

- 제목 : 고객만족도 조사
- 기간 : 2011-04-12 ~ 2011-12-31
- 상태 : 진행
- 설명 : 한국기능사용연구팀의 고객서비스 만족도입니다.

설문1 귀사의 설문은? (중복체크 가능)

- 사용(사용, 기간기능이름, 참가를 포함) 재조합 (0/0)
- 수업 (0/0)
- 유용한문항제출 (0/0)
- 수업을 반영입력 (0/0)
- 최종결과 반영 (0/0)
- 확산을 위한 입력 (0/0)

설문2 귀사의 직역 및 직급은?

- 사원/사원 & 연구원 (0/400)
- 과장/과장 & 선임연구원 (25/400)
- 부장 & 책임연구원 (15/400)
- 팀장 및 사장 (0/400)

설문3 귀사에서 제조 및 수입하시는 품종은 어떤 계통입니까? (중복체크 가능)

- 간경기능이름 (1/14)
- 일반이름 (0/14)
- 계통번호 (1/14)
- 구분코드 및 참가명 (0/14)
- 화명명 (0/14)

설문4 귀사에서 한국기능사용연구원에 관하여 어떤 생각이 있습니까?

- 있다 (0/400)
- 없다 (40/400)
- 생각없음 (0/400)

1. 설문결과를 보기 위한 화면(이미지 참조)
2. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

관리자 > 설문 > 목록

Directory : /
화면설명

[목록]

번호	제목	기간	상태	수정	삭제
2	고객만족도 조사	2011-04-12~2011-12-31	진행	3	4

1. 설문결과를 보기 위한 화면(이미지 참조)

2. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

3. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

4. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

5. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

1. 설문결과를 보기 위한 화면(이미지 참조)
2. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.
3. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.
4. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.
5. 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다. 설문조사에 참여하기 위해서는 설문조사에 참여하는 방법(참가)은 어떻게 하는지 알 수 있는 화면입니다.

관리자 > 설문 > 등록,수정

<p>Directory : /</p> <p style="text-align: right;">1 2</p> <p>제목 : <input type="text"/></p> <p>기간 : <input type="text"/></p> <p>상태 : <input checked="" type="radio"/> 준비 <input type="radio"/> 진행 <input type="radio"/> 완료</p> <p>상대 : <input checked="" type="radio"/> 위함 <input type="radio"/> 비위함</p> <p>설명 : <input type="text"/></p> <p>결과노출 : <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p>	<p>화면설명</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 설문 제목 2. 설문 기간 3. 설문 상태 4. 설문 상대 5. 설문 설명 <p>· 기간 : 해당 기간만 <u>사용자에게 노출</u></p> <p>· 상대 : 진행 상태에 경우만 사용자에게 노출</p> <p>· 대상 : 최종 여부 최종 결과에 따라 노출 여부 결정</p>
--	---

관리자 > 설문 > 항목보기

<p>Directory : /</p> <p style="text-align: right;">1 2 3 4</p> <p>제목 : 고학연도 조사</p> <p>기간 : 2014-06-12 ~ 2014-10-31</p> <p>상태 : 진행</p> <p>설명 : 한국기능이론연구원의 고학연도 연구도입니다.</p> <p>설문항목</p> <p>1. 조사 조사의 필요성? (선택항목 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 학내이름, 중간기초이름, 참가번호가 노출되는지 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물</p> <p>2. 조사 조사에 대한 의견?</p> <p><input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물</p> <p>3. 조사 조사에 대한 의견? (선택항목 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물</p> <p>4. 조사 조사에 대한 의견? (선택항목 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물</p> <p>5. 조사 조사에 대한 의견? (선택항목 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물 <input type="checkbox"/> 설문지 <input type="checkbox"/> 최종결과물</p>	<p>화면설명</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 설문 제목 2. 설문 기간 3. 설문 상태 4. 설문 상대 5. 설문 설명
---	---

관리자 > 설문 > 항목등록/항목수정

Directory : /
1. 수정

2. 단일선택 ● 복수선택 ● 직접입력 ● textarea ● 날짜

2992 : 기사의 업종은? (중복체크 가능)

문항1 : : 식품(식품, 건강기능식품, 첨가물 포함) 제조업

문항2 : : 수입업

문항3 : : 유통전문판매업

문항4 : : 수입식품 대행업체

문항5 : : 화장품 관련 업체

문항6 : : 축산물 관련 업체

문항7 : :

문항8 : :

문항9 : :

문항10 : :

3. : 설명

 : URL

화면설명

1. 순서: 순서대로 항목을 수정할 수 있으며, 순서 변경은 이미지(는 어시입)
2. 순서: 순서 변경: 항목 순서 변경, 삭제, 추가, 이동
3. 순서: 순서 변경
 - 단일선택형 : radio, 순서 변경
 - 직접입력형 : checkbox, 순서 변경
 - 인풋박스형 : inutbox, 순서 변경
 - textarea형 : textarea, 순서 변경
 - 날짜: 날짜 선택
4. 순서: Hint: 힌트 설명과 URL, 링크
5. 순서: 순서 변경
 - 순서 변경: 순서 변경
 - 삭제: 삭제
 - 추가: 추가
 - 이동: 이동

관리자 > 설문 > 결과보기

Directory : /
1. 목록

제목 : : 과학지도 조사

기간 : : 2011-04-12 ~ 2011-12-31

상태 : : 진행중

설명 : : 한국기능식품연구원의 과학서비스 만족도입니다.

2. : 목록

2992 : 기사의 업종은? (중복체크 가능)

<input type="checkbox"/> 식품(식품, 건강기능식품, 첨가물 포함) 제조업	09/90
<input type="checkbox"/> 수입업	09/90
<input type="checkbox"/> 유통전문판매업	09/90
<input type="checkbox"/> 수입식품 대행업체	09/90
<input type="checkbox"/> 화장품 관련 업체	09/90
<input type="checkbox"/> 축산물 관련 업체	09/90

2993 : 기사의 지역 및 직군별?

<input type="radio"/> 서울/경기 & 연구원	09/498
<input type="radio"/> 광주/전남 & 산업연구원	09/498
<input type="radio"/> 평택 & 책임연구원	09/498
<input type="radio"/> 평택 및 사업	09/498

2994 : 기사에서 제조 및 수입시에는 유통은 어떤 제품입니까? (중복체크 가능)

<input type="checkbox"/> 건강기능식품	09/174
<input type="checkbox"/> 일반식품	09/740
<input type="checkbox"/> 화장품류	09/174
<input type="checkbox"/> 가공용기 및 첨가물	09/740
<input type="checkbox"/> 화장품용	09/740

2995 : 기사에서 한국기능식품연구원에 참여하러 하니까요?

<input type="radio"/> 예	09/498
<input type="radio"/> 아니오	09/498
<input type="radio"/> 불확실	09/498

화면설명

1. 순서: 순서대로 항목을 수정할 수 있으며, 순서 변경은 이미지(는 어시입)
2. 순서: 순서 변경: 항목 순서 변경, 삭제, 추가, 이동
3. 순서: 순서 변경
 - 단일선택형 : radio, 순서 변경
 - 직접입력형 : checkbox, 순서 변경
 - 인풋박스형 : inutbox, 순서 변경
 - textarea형 : textarea, 순서 변경
 - 날짜: 날짜 선택
4. 순서: Hint: 힌트 설명과 URL, 링크
5. 순서: 순서 변경
 - 순서 변경: 순서 변경
 - 삭제: 삭제
 - 추가: 추가
 - 이동: 이동

사용자 > 마이크로데이터 > 부호화지침서

화면설명

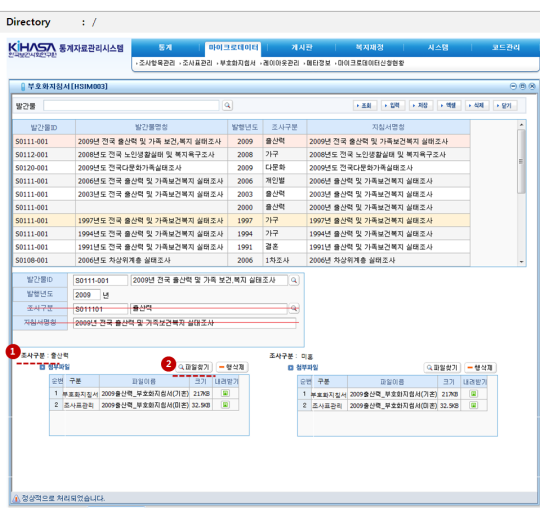
1. 부호화지침서: 조사표관리,레이아웃관리를 통합함.
2. 통합된 용어 정의 필요.
3. ① 부호화지침서를 통합된 용어로 변경.
4. ② 각 통계의 조사구분별 첨부파일수를 보여줌.
5. 구분: 부호화지침서, 조사표관리, 레이아웃관리
6. 링크
발간물: 조사구분 = 1 : N
발간물&조사구분: 각구분(부호화지침서,조사표관리,레이아웃관리) = 1 : N

사용자 > 마이크로데이터 > 부호화지침서

화면설명

1. ① 보건복지통계정보시스템에서 부호화지침서 부분을 통합된 용어로 변경
2. ② 부호화지침서, 조사표관리,레이아웃관리별로 아이콘을 다르게 나타내면, 해당 아이콘에 마우스를 오버하였을 때 툴팁이 뜨도록 함.

사용자 > 마이크로데이터 > 부호화지침서



The screenshot shows the KHASA portal interface. At the top, there are navigation tabs for '통합', '마이크로데이터', '계시부', '복지지원', '시스템', and '정보관리'. Below this is a search bar and a list of search results. The results table has columns for '발간일자', '발간명', '발행년도', '조사구분', and '지침서명'. A search filter is applied for '2009년 전국 읍산역 및 가축 보건의료 지원사업'.

화면설명

- ① 조사구분별은 첨부파일 추가, 조사구분은 선택한 발간물별로 자동으로 나타남.
기존내용중에 조사구분 입력과 지침서명같은 식제
- ② 첨부파일 추가 파일명, 최종, 추가된 첨부파일의 구분값이 나타남.

사용자 > 마이크로데이터 > 부호화지침서



The screenshot shows a web browser window with the URL 'http://hawsis.kihasa.re.kr/webquare.html?w2xPath=/popup/SP0031.xml'. The browser displays a file upload table with columns for '#', '파일', '크기', and '구분'. A file named 'Book1.xls' with a size of 17.0 KB is listed. A red circle highlights the '구분' dropdown menu, which is set to '부호화지침서'.

화면설명

1. 좌측이미지는 실제 구현하면서 UI가 변경될 수 있음.
2. ① 첨부하는 파일의 구분값을 지정함.
3. 구분값은 부호화지침서, 조사표관리, 레이아웃관리

관리자 > 마이크로데이터 > 원시자료 엑셀올리기

회면설명

1. 조사항목관리화면에 원시자료 올리기 버튼 추가
2. 우선 필요한 마이크로데이터는 DB에 직접 업로드 처리하도록 함.
3. 엑셀업로드 기능은 구현 우선 순위를 뒤로 함.

관리자 > 마이크로데이터 > 원시자료 엑셀올리기

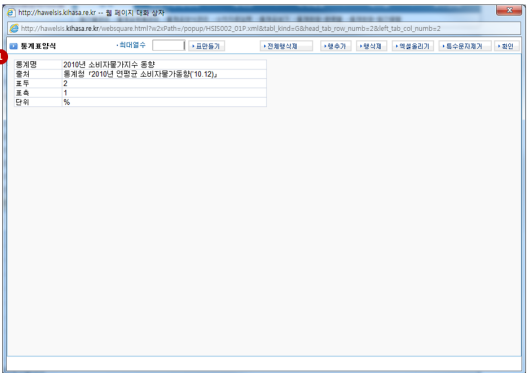
회면설명

1. '통계표관리 > 데이터입력'과 같은 스타일로 엑셀업로드 기능 구현
2. 데이터양과 성능이슈 점검 필요.

관리자 > 통계표 엑셀올리기 > 엑셀업로드 양식 샘플

Directory : /		화면설명						
통계명	2010년 소비자물가지수 동향	<ol style="list-style-type: none"> 1. 엑셀업로드 양식 샘플 2. 상단에 기본정보 입력력 3. 사용할 항목정의 필요 단위 - 하나의 단위이면 상단의 기본정보 사용 - 복수의 단위이면 표두 또는 표측에 단위 추가.						
출처	통계청 '2010년 연평균 소비자물가동향(10.12),'							
표두	2							
표측	1							
단위	%							
구분	소비자물가지수	농축수산물	공업제품	서비스				
		공유제품	석유류	서비스	임세	공공서비스	개인서비스	
전년비(%)	2.9	10	3.1	9.2	1.9	1.8	1.2	2.2
기여도(%)p	2.93	0.85	0.98	0.52	1.12	0.16	0.19	0.76

관리자 > 통계표 엑셀올리기 > 엑셀업로드

Directory : /		화면설명	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. ① 엑셀업로드에서 상단의 기본정보가 노출될 수 있도록 함. 	
통계명	2010년 소비자물가지수 동향		
출처	통계청 '2010년 연평균 소비자물가동향(10.12),'		
표두	2		
표측	1		
단위	%		

사용자 > 통계표

Directory : /

2010년 소비자물가지수 동향

구분	상반기	상반기 평균속수	전년동향	서비스				
전년대비(%)	2.9	10.1	3.1	1.9	1.2	2.2		
기대도(%)	2.93	0.85	0.98	0.52	1.22	0.16	0.19	0.76

주요 통계상 2010년 연평균 소비자물가지수(10.12),

화면설명

1. 표형식으로 보기
2. 그래프로 보기
3. 통계표 설명.

사용자 > 통계표

Directory : /

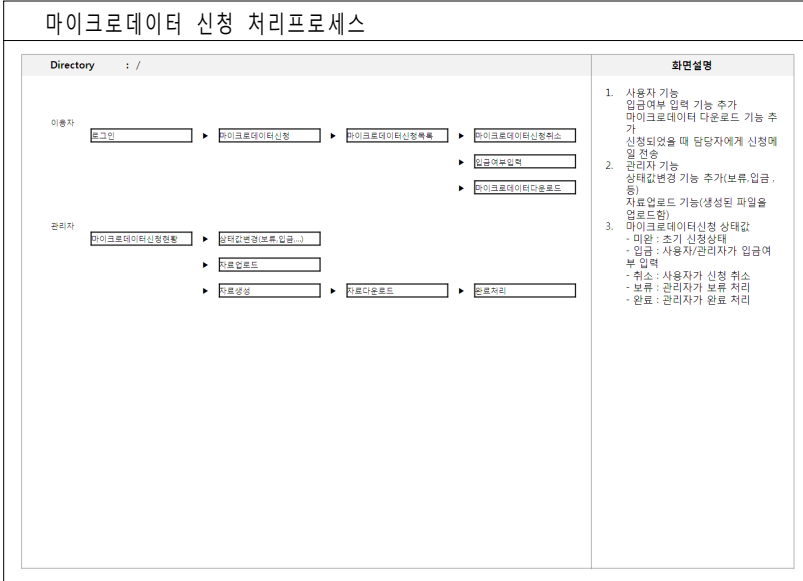
1

2

화면설명

1. 단위별로 자료가 나타남
=> 이중차트로 표현하는 방법을 고려할 것(아래의 자트로)
2. 단위 %
3. 단위 %p
4. 통계표 설명.

마이크로데이터 신청 처리프로세스



사용자 > 마이크로데이터신청목록

Directory : /

연도	회사명	호선번호	분류명칭	신청일자	상태	처리내역
2008년도	정재인실업조사	2008	간접인	2013-10-10	미완	미완료
2008년도	한국조세사	2008	회생	2013-10-07	미완	입금확인
2009년도	건축 및 용산동철도사	2009	가구	2011-06-10	완료	완료

화면설명

1. 미완인 상태(신청)의 신청건에 대하여 입금확인
2. 완료인 상태의 신청건에 대하여 자료다운로드 가능 (아이콘은 TXT, SPS 구분하여 나타내게 처리)

관리자 > 마이크로데이터신청현황

Directory : /

KH-MSA 통계자료관리시스템

관리자 > 마이크로데이터신청현황

사용자ID	사용자명	발급년도	분류명	신청일자	신청여부
hsh0727	황진호	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-10-16	1 미승
shh0226	박윤진	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-10-04	1 완료
sohnet	장승	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-09-21	3 완료
sohnet	장승	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-09-21	2 완료
sohnet	장승	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-09-21	1 완료
hsh0727	황진호	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-09-11	1 완료
han0118	김재현	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-08-11	1 완료
dewdew722	한이슬	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-07-21	11 완료
dewdew722	한이슬	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-07-21	10 완료
dewdew722	한이슬	2008년도 장애인실례조사	2008 장애인	2011-07-21	9 완료

관리자 > 마이크로데이터신청현황

순번	신뢰	구분코드	조사구분명칭	변수명	데이터타입	길이	수준	조사구분	데이터타입	필수양력	외부포개	정렬순서	사용여부
1	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID1	Numeric	1	0	조사물 총합		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	1	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID2	Numeric	2	0	사실 번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID3	Numeric	2	0	사실구 번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID4	Numeric	2	0	출생년 번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID5	Numeric	1	0	거주,장소		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	5	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID6	Numeric	3	0	조사물 일련번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	6	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID7	Numeric	1	0	불완전 번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	7	<input checked="" type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID8	Numeric	1	0	비밀번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	8	<input checked="" type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	5010101	장애인	ID9	Numeric	1	0	비밀번호		<input checked="" type="checkbox"/>	국내	9	<input checked="" type="checkbox"/>

회원설명

1. 검색조건인 Default 상태를 Default값으로 변경
2. 완료여부에서 상태값을 표시하도록 변경
3. 상태값 변경 기능 추가 Default값은 현 상태값으로 나타나게
4. 자료업로드 : 자료성상으로 파일을 만드는게 아니고, 관리자가 파일을 업로드함(TXT, SPSS 파일).

사용자 > 복지재정 > 복지재정 동향과 추이

Directory : /

복지재정 동향과 추이

1. 2011년 2. 복지예산

개요

중앙정부 예산 중 복지예산이 차지하는 비율은 19.11%이며 전 해(2007)년 과 비교해서 0.65% 감소

복지예산비율

	가능별 분류	계	일반회계	특별회계	공기업회계	기금회계
계	중앙정부 복지재정	114,254	60,916	5,403		47,935
	사회기발비	115,544	61,965	5,266		48,053
사회복지	기초생활보장	7,264	7,264			
	위탁계승지원	932	672	174		86

4 중앙정부 복지재정 동향과 추이 HWP

회원설명

1. 연도는 Default로 금년이 선택 되도록 함.
2. 해당 연도에 등록된 동향과 추이의 재료가 나타남. 계속입력에 [중앙정부] [지방정부]를 추가하여 나타나게 함. 초기에는 RANDOM으로 나타나며 다른 내용을 보려면 콤보박스에서 선택하여 보도록 함.
3. 해당 콘텐츠 영역은 HTML 에 디타로 구성
3. 정부파일 - 복수개의 파일 첨부 가능하게
5. 복지재정 동향과 추이 구성 내용
 - 구분 : 중앙정부, 지방정부
 - 연도 :
 - 제목 :
 - 내용 :
 - 첨부파일 :

사용자 > 복지재정 > 복지재정 동향과 추이

Directory : /

1 제목

번호	제목	작성일자	작성자가
40	[당첨자발표] 보건복지부공채 3주차 합격자소식 알림	2011-10-13 19:10:48	aspemobts
39	[당첨자발표] 보건복지부공채 3주차 합격자소식 알림	2011-10-09 17:00:00	polkymaker.gil
38	[자료게시] OECD국가의 노인장기요양서비스 체계 비교와 정책적 함의 연구	2011-10-04 09:13:05	polkymaker.gil
37	[자료게시] 반근과 불평등의 동향 및 요인분석 연구	2011-10-04 09:11:47	polkymaker.gil
36	[자료게시] 의료공급 선진형의 함의에 관한 시사점 및 향후연구 연구보고서	2011-09-30 09:34:48	polkymaker.gil
35	[자료게시] OECD국가 건강관리 시스템에 대해 연구보고서	2011-09-30 09:23:56	polkymaker.gil
34	[자료게시] 선진 국가의 의료 시스템, 환자성의 발전적 개선방안 연구	2011-09-30 09:32:33	polkymaker.gil

2

3

4

화면설명

1. 좌측이미지는 예시화면임, 기존 게시판구성과 비슷한 스타일로 구성함.
2. ① 검색영역
3. ② 목록영역
4. ③ 컨텐츠영역
 좌측예시화면과 다르게 항목조절 필요
 - 구분 : 중앙정부, 지방정부
 - 연도 :
 - 지역 :
 - 내용 :
 - 작성자 : 자동 입력
 - 작성일자 : 자동 입력
5. ④ 첨부파일영역

사용자 > 복지재정 > 관련통계

Directory : /

1

연도	단기말	2004	2005	2006
사용인원	12.8	14.0	15.3	
사용강제	18.3	26.5	24.5	
사용강제	22.4	26.0	30.6	
사용강제	27.8	33.8	38.0	
사용강제	19.8	23.9	28.0	
사용강제	15.6	21.4	24.6	
사용강제	23.0	19.9	22.5	
사용강제	15.9	18.3	24.3	
사용강제	32.1	37.8	40.5	
사용강제	24.5	29.0	33.0	
사용강제	15.0	20.6	23.4	
사용강제	21.2	23.5	21.4	
사용강제	16.2	21.7	22.6	
사용강제	20.3	22.0	25.1	

화면설명

1. ① 관련통계리스트를 콤보박스 형식으로 보여줌.
2. 리스트의 Separator(-----)가 있을 수 있음.

<서비스수준 >

10. 귀하께서는 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」의 정보 및 제공서비스를 어느 정도 만족하고 계십니까?

- ① 매우 만족한다.
- ② 만족한다.
- ③ 별로만족하지 못한다. (☞ 11번 문항으로 가시오)
- ④ 매우 불만족스럽다 (☞ 11번 문항으로 가시오)

11. (서비스를 별로 만족하지 않거나 불만족의 경우) 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」 제공 서비스에 만족하지 못하는 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 필요한 통계를 제공하지 않아서 (이용하고자 하는 통계자료가 없어서)
- ② 통계의 제공방식/형식이 이용하기에 불편해서
- ③ 타기관의 통계포털과의 차별화된 서비스가 없어서
- ④ 마이크로데이터를 이용하는데 불편해서
- ⑤ 필요한 자료를 찾는데 불편하여
- ⑥ 기타(_____)

※ 다음은 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」의 제공 서비스(포털 자료, 접근성, 인터페이스, 서비스)에 대한 중요도를 평가하기 위한 문항입니다.

질 문	매우 만족	만족	별로	매우 불만족
12 최신통계 업그레이드 수준이 높다	①	②	③	④
13 자료의 주제별 구성이 다양하다	①	②	③	④
자 14 자료의 양이 충분하다	①	②	③	④
료 15 제공하는 통계 정보를 신뢰할 만하다	①	②	③	④
16 제공하는 통계 정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서의 역할을 한다.	①	②	③	④
접 17 첫 페이지 접속속도가 빠르다	①	②	③	④
근 18 자료 검색 시 검색결과 제공이 빠르다	①	②	③	④
성 19 처음에 입력한 키워드로 만족할 만한 검색결과를 얻어낸다.	①	②	③	④
인 20 포털 디자인은 적절하다	①	②	③	④
터 21 포털 메뉴 항목의 이름, 용어가 명확하다				
페 22 포털 메뉴(디렉토리) 용어가 이해하기 쉽다	①	②	③	④
이 23 포털 내에서 이용자의 위치가 어느 단계에 있는지 명확하게 스 파악된다	①	②	③	④
서 24 건의사항 처리가 신속하다	①	②	③	④
비 25 건의사항이나 Q/A, FAQ 서비스에 접근하기 쉽다	①	②	③	④
스				

26. 귀하께서 이용하고 있는 통계자료를 필요로 하는 사람이 있다면 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」을 적극 추천하시겠습니까?

- ① 적극추천하겠다
- ② 추천하겠다
- ③ 별로 추천하고 싶지 않다(☞ 27번으로 가시오)
- ④ 추천하고 싶지 않다(☞ 27번으로 가시오)

27. (추천하지 않으려는 경우) 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」을 추천하지 않고자 하는 이유는 무엇입니까?

- ① 필요한 통계를 제공하지 않아서 (이용하고자 하는 통계자료가 없어서)
- ② 통계의 제공방식/형식이 이용하기에 불편해서
- ③ 타 기관을 통해 필요한 자료를 확보할 수 있으므로
- ④ 마이크로데이터를 이용하는데 불편해서

28. 귀하께서는 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」이 제공하는 마이크로데이터를 이용한 경험이 있습니까?

- ① 예
- ② 아니오

29. 마이크로데이터 이용 시 불편한 점이 있었습니까?

- ① 예
- ② 아니오

30. 마이크로데이터 이용시 개선되어야 할 사항은 무엇입니까? (복수응답 가능)

- ① 변수들을 ‘전체선택’ 할수 있도록 개선되면 좋겠다.
- ② 포털상에서 비용산정을 미리 해 볼 수 있으면 좋겠다.
- ③ 포털상에서 자료이용에 관한 서약서를 작성할 수 있도록 개선되면 좋겠다.
- ④ 마이크로데이터 신청 후 진행사항에 대해서 포털을 통해 볼 수 있으면 좋겠다.

<보건복지통계포털 요구/필요 통계 수요 파악>

31. 귀하께서는 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」에서 어떤 유형의 자료를 주로 이용하십니까? (복수응답 가능)

- ① 보건통계
- ② 복지통계
- ③ 조사통계
- ④ OECD통계
- ⑤ 인구 및 기타통계
- ⑥ 마이크로데이터

32. 귀하께서 생각하는 보건·복지통계 영역별 우선순위를 기술하여 주세요(1위~8위)
[1순위 응답만 고려]

- ① 인구보건통계 위
- ② 국민건강통계 위
- ③ 보건산업통계 위
- ④ 사회복지서비스통계 위
- ⑤ 공공부조 위
- ⑥ 사회보험 위
- ⑦ 재정통계 위
- ⑧ 국제통계 위

<포털의 필요기능 >

33. 귀하께서는 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」에서 보장되었으면 하는 콘텐츠나 서비스가 있다면 무엇입니까?

- ① 다양한 분석이 가능한 통계자료의 정보화가 이루어 졌으면 한다.
- ② 관련 자료를 통합한 One-stop방식의 통계자료를 제공했으면 한다.
- ③ 통계의 신뢰성을 제고 할 수 있는 기능을 갖춘다.
- ④ 조사관련 보고서 및 메타정보가 제공되었으면 한다
- ⑤ 비정형 통계(이용자 맞춤형)을 볼 수 있는 기능을 갖춘다
- ⑥ 기타(_____)

34. 귀하께서는 「한국보건사회연구원 보건복지통계포털」에서 개선되어야 할 방향은 무엇이라고 생각합니까? (복수응답가능)

- ① 검색결과와 인터페이스가 개선되어야 한다.
- ② 최신통계자료를 많이 확충해야 한다.
- ③ 사용자인터페이스가 개선되어야 한다.
- ④ 통계 그래프가 개선되어야 한다.
- ⑤ 컴퓨터를 잘 다루지 못하는 사람들을 위한 검색가이드가 제공되어야 한다.
- ⑥ 기타(_____)

간행물회원제 안내

▶ 회원에 대한 특전

- 본 연구원이 발행하는 판매용 보고서는 물론 「보건복지포럼」, 「보건사회연구」도 무료로 받아보실 수 있으며 일반 서점에서 구입할 수 없는 비매용 간행물은 실비로 제공합니다.
- 가입기간 중 회비가 인상되는 경우라도 추가 부담이 없습니다.

▶ 회비

- 전체간행물회원 : 120,000원
- 보건분야 간행물회원 : 75,000원
- 사회분야 간행물회원 : 75,000원

▶ 가입방법

- 홈페이지 - 발간자료 - 간행물회원등록을 통해 가입
- 유선 및 이메일을 통해 가입

▶ 회비납부

- 신용카드 결제
- 온라인 입금 : 우리은행(019-219956-01-014) 예금주 : 한국보건사회연구원

▶ 문의처

- (122-705) 서울특별시 은평구 진흥로 268 한국보건사회연구원 국제협력홍보팀
간행물 담당자 (Tel: 02-380-8303)

Kihasa 도서 판매처

- | | |
|---|---|
| ▪ 한국경제서적(총판) 737-7498 | ▪ 교보문고(광화문점) 1544-1900 |
| ▪ 영풍문고(종로점) 399-5600 | ▪ 서울문고(종로점) 2198-2307 |
| ▪ Yes24 http://www.yes24.com | ▪ 알라딘 http://www.aladdin.co.kr |

■ 2011년	11-01	u-Health 현황과 정책과제	송태민	9,000원
	11-02	보건의료분야 여건변화에 따른 의료기관의 지출 및 수입구조에 대한 분석	조재국	미정
	11-03	친서민 건강관리서비스 확충을 위한 건강관리서비스제도 활성화 방안	이상영	6,000원
	11-04	약제비 지출의 효율화를 위한 고비용 의약품 관리방안	박살비아	5,000원
	11-05	식품안전 환경변화에 대응하기 위한 국가야채다 개발 등 추진전략 수립	정기혜	7,000원
	11-06	소비자 중심의 유기식품의 관리체계 및 개선방안 -유기농식품 표시제 중심으로-	곽노성	7,000원
	11-07	저소득층 아동비만 및 저체중문제의 진단과 대응방안	김혜련	6,000원
	11-08	치료에서 예방으로의 패러다임전환에 따른 건강증진정책 개선방안에 관한 연구	최은진	6,000원
	11-09	인구집단 의료이용 형평성 현황 및 형평성에 영향을 미치는 요인 분해	김동진	6,000원
	11-10	통일대비 북한 위기상황에 따른 보건복지 대응 방안	황나미	미정
	11-11	건강보험 보험료 부담의 공정성 제고방안	신영석	7,000원
	11-12	노후준비 실태를 반영한 노후소득보장체계 구축방안: 노후소득보장 제도와 관련 복지제도간 연관성을 중심으로	윤석명	미정
	11-13	사회보장제정과 계원조달에 관한 연구	최성은	5,000원
	11-14	보편적복지와 선별적복지의 조화적 발전방안에 관한 연구	유근춘	미정
	11-15	장애연금제도 발전방안 연구 -장애·장해·장애인 연금간 효과적인 역할정립 중심으로	신화연	6,000원
	비발간	해외사회보장제도 정보서비스 제공	강유구	미정
	11-16-1	선진국의 아동사례관리체계비교연구: 영국, 미국, 뉴질랜드를 중심으로	김미숙	미정
	11-16-2	호주 사회보장체계 연구	여유진	6,000원
	11-17-1	정부의 복지재정지출 DB구축방안에 관한 연구(5차년도): 복지수요와 사회복지제정 수준에 관한 연구	고경환	6,000원
	11-17-2	노인복지서비스 공급방식의 변화와 복지경영 -지방정부를 중심으로-	고경환	8,000원
	11-17-3	2011 사회예산분석	최성은	7,000원
	11-17-4	2011 보건복지 제정의 정책과제	유근춘	미정
	11-17-5	공적연금 재정평가 및 정책현안 분석	윤석명	미정
	11-17-6	사회복지제정 추계모형개발	원종욱	8,000원
	11-17-7	건강친화적 재정정책 구축을 위한 연구	정영호	5,000원
	11-18	공정사회를 위한 친서민 정책 개선 방안	이태진	미정
	11-19	한국인의 복지외식에 대한 연구: 사회통합을 위한 정책과제	노대명	7,000원
	11-20	계층구조 및 사회이동성 연구	여유진	6,000원
	11-21	달수금 계고를 위한 기초보장 패널구축: 역동성 평가를 위한 양적·질적 패널 구축 및 기초연구	최현수	미정
	11-22	기초생활보장제도 재정평가 및 재정추계 기본모형 개발연구	김태완	6,000원
	11-23	공공부조 정책 내용과 집행의 상호조응성 분석 -TANF의 배경과 그 집행의 특징-	이현주	7,000원
	11-24	2011 빈곤연계연보	김문길	8,000원
	비발간	2011 기초보장평가 및 정책대안 모색	이태진	미정
	비발간	2011 기초보장모니터링 및 현장보고	최현수	미정
	11-25	사회복지제도운영체계 국제비교연구: 정부효율성이 높은 국가의 복지서비스행정을 중심으로	강혜규	미정
	11-26	중산층가족의 복지제감도 증진방안 연구	김유경	미정

11-27	다문화가족아동의 사회적응실태 및 아동복지서비스 지원방안 연구	김미숙	미정
11-28	지역별 건강수명의 형평성 분석과 정책과제	변용찬	5,000원
11-29	장애노인 서비스 연계방안 연구	김성희	7,000원
11-30	장애인 복지지표를 통해 살펴 본 OECD 국가의 장애인정책 비교 연구	김성희	6,000원
11-31	사회적기업의 사회복지서비스제공 실태 및 운영구조 연구	강혜규	미정
11-32	저출산·고령사회에서 외국인 유입의 파급효과분석	이삼식	미정
11-33	건강지표 산출을 위한 보건기관통합정보시스템 활용 및 제도방안	정영철	5,000원
11-34	보건복지통계의 품질관리표준화 방안 연구	손창균	6,000원
11-35	사회복지 통계생산 효율화방안 연구	도세록	미정
11-36	한국의 보건복지동향 2011	장영식	미정
11-37-1	출산율 예측 모형 개발	이삼식	6,000원
11-37-2	저출산에 대한 만혼의 영향과 정책과제	김태홍 (외부)	미정
11-37-3	출산관련 행태 변화에 따른 신생아 건강 동향과 정책과제	최정수	7,000원
11-37-4	소득계층별 출산 양육 행태 분석 및 정책방안	김은정	6,000원
11-37-5	보육의 공공성 강화를 위한 정책방안	백선희 (외부)	미정
11-37-6	일가정양립정책과 보육정책간 연계방안 연구	이삼식	7,000원
11-37-7	지방자치단체 저출산 대책의 효율적인 운영방안 연구	박종서	미정
11-37-8	외국의 이민정책변천과 사회경제적 영향	임정덕 (외부)	미정
11-37-9	베이비 부머의 삶의 다양성에 관한 연구	정경희	미정
11-37-10	저출산고령화 시대의 노인인력 활용 패러다임모색: OECD 국가별 비교를 중심으로	이소정	미정
11-37-11	노인장기요양보험제도의 형평성 평가	이윤경	미정
11-37-12	노인장기요양보험의 재정지출 분석 및 정책방안	선우 덕	8,000원
11-37-13	예방적 관점에서의 효과적인 노인건강관리서비스의 개발 연구-M시 종적연구기반(1)	오영희	6,000원
11-37-14	고령친화여가 산업활성화 방안	김수봉	미정
11-37-15	저출산·고령사회 대응 국민인식 연구	오영희	8,000원
11-37-16	저출산대책 관련 국제동향 분석 -스페인·폴란드 판	이삼식	5,000원
11-37-17	선진국 고령사회 대응정책 동향	정경희	미정
11-37-18	저출산고령사회 대응 관련 생업연구	이소정	미정
11-37-19	출산관련 조사자료DB구축	신창우	10,000원
비발간	국제신포자음	이삼식	미정
비발간	저출산고령사회연구관련 학술대회	이삼식	미정
11-37-20	결혼이주여성의 성공적 정착과 농촌사회 유지방안에 관한 연구	김기홍 (외부)	미정
11-37-21	북한인구의 동태적 및 정태적 특징과 사회경제적 함의	이삼식	미정
비발간	저출산고령화와 사회갈등	이삼식	미정
11-37-22	저출산 시대 아동의 안전한 사회환경 조성방안	(미정) (외부)	미정
11-37-23	저출산고령화대응영세자영업자생활실태연구	박종서	미정
11-38	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영 -2006~2010년 결과 보고서-	오영호	8,000원
11-39-1	건강영향평가의 제도화방안 연구	이상영	10,000원
11-39-2	건강도시산업의 건강영향평가 및 기술 지원	김동진	11,000원
11-39-3	아태 지역 유럽 지역의 건강영향평가의 정책동향	최은진	10,000원

	11-39-4	건강영향평가 DB구축	김동진	10,000원
	11-40-1	기후변화 관련 건강문제 적응대책에 대한 평가체계 개발	김남순	9,000원
	11-40-2	기후변화에 따른 식품안전사고 위기대응방안 연구	김정선	8,000원
	11-41-1	아시아 국가의 사회보장제도	홍석표	8,000원
	11-41-2	한국 보건의료분야 공적개발원조(ODA)의 효율적 운영방안	홍석표	5,000원
	11-42	취약·위기 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 연구(2차년도)	김승권	11,000원
	11-43	친서민정책으로의 사회서비스일자리 확충 전략 I: 아동분야 사회서비스 중심으로	김미숙	13,000원
	11-44-1	한국의 복지실태	남상호	미정
	11-44-2	2011년 한국복지패널 자료를 통해 본 한국의 사회지표	강신욱	8,000원
	비발간	한국의 사회복지분석	남상호	미정
	11-45	2009년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	정영호	7,000원
	비발간	한국의료패널을 활용한 보건의료정책방향 모색	박실바아	미정
	비발간	한국의료패널을 활용한 보건의료분석	조재국	미정
	11-46	2011년 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템 구축 및 운영	송태민	7,000원
	11-47	2011년 보건복지통계정보시스템구축 및 운영(3년차)	이연희	6,000원
■ 2010년	10-01	지역보건의료정책의 현황과 개선방안	이상영	5,000원
	10-02	화귀난치성질환자의 의약품 접근성 제고 방안	박실바아	5,000원
	10-03	해의의료시장 개척의 투자효과 분석과 중장기 발전 전략	조재국	7,000원
	10-04	식품안전분야의 사회적 위험 요인 중장기 관리전략 수립	정기혜	6,000원
	10-05	단체급식의 영양관리 개선을 통한 국민식생활 향상 방안	김혜련	7,000원
	10-06	식품안전 규제영향분석의 실효성 제고 방안	곽노성	7,000원
	10-07	식품위해물질 모니터링 중장기 추진 계획 수립	김정선	5,000원
	10-08	건강보험 정책현황과 과제	신영석	7,000원
	10-09	의료비 과부담이 빈곤에 미치는 영향	신현웅	5,000원
	10-10	국민연금기금 해외투자 환경 분석을 위한 주요 해외금융시장 비교 연구	원종욱	5,000원
	10-11	사회통합을 위한 복지정책의 기본방향	이태진	5,000원
	10-12	한국 제3세대 육성방안에 대한 연구	노태명	8,000원
	10-13	기초보장제도 생계보장 평가와 정책방향	김태완	7,000원
	10-14	주거복지정책의 평가 및 개편방안 연구 : -기초보장제도 시행 10년 주거급여를 중심으로-	이태진	7,000원
	10-15	자활정책에 대한 평가 및 발전방향	노태명	7,000원
	10-16	2010년도 빈곤통계연보	김문길	8,000원
	10-17	OECD 국가 빈곤정책 동향분석: 복지자본주의 체제 변화에 따른 공공부조제도의 조응성 분석	여유진	7,000원
	10-18	근로장려세제(EITC) 확대 개편방안의 효과성 분석 및 소득보장체계 연계방안 연구	최현수	8,000원
	10-19	아동복지정책 유형과 효과성 국제비교	김미숙	6,000원
	10-20	공공 사회복지서비스 최저수준 설정을 위한 연구: 돌봄서비스를 중심으로	윤상용	8,000원
	10-21	사회복지서비스의 이용자중심 제도 운영에 관한 연구	강혜규	8,000원
	10-22	장애인의 통합사회 구현을 위한 복지정책 연구: 장애인정책발전5개년계획 복지분야 중간점검	김성희	8,000원
	10-23	민간 복지자원 확충을 위한 자원봉사 활성화 방안의 모색	박세경	7,000원
	10-24	자살의 원인과 대책연구: 정신의학적 접근을 넘어서	강은정	5,000원
	10-25	한국 노인의 삶의 변화 분석 및 전망을 통한 노인복지정책 개발	이윤경	7,000원
	10-26	보건복지통계 발전방안 연구	송태민	7,000원
	10-27	보건복지통계 생산 표준화 방안 연구: 메타정보관리를 중심으로	손창균	6,000원
	10-28	한국의 보건복지 동향: 2010	장영식	10,000원
	10-29	지역별 보건통계 생산방안	도세록	6,000원

10-30-1	저출산 원인과 파급효과 및 정책방안	이삼식	17,000원
10-30-2	생애주기 변화와 출산수준 간의 상관성에 관한 연구: 교육, 경제활동 및 결혼을 중심으로	이삼식	5,000원
10-30-3	결혼행태 변화와 출산율의 상관성 연구	변용찬	5,000원
10-30-4	출산관련 의식변화와 출산율간 인과관계 연구	김나영	6,000원
10-30-5	평균수명 연장에 따른 자녀가치와 출산율 관계 연구	김은정	5,000원
10-30-6	저출산의 가시경제적 효과분석	남상호	6,000원
10-30-7	저출산·고령화가 가족형태 및 개인의 삶의 질에 미치는 영향	김은지 (외부)	6,000원
10-30-8	자녀 양육비용 추계와 정책방안 연구	신윤정	6,000원
10-30-9	저출산고령화에 따른 사회보험 개편방안	윤석명	7,000원
10-30-10	한국의 인구정책 동향과 전망	장영식	6,000원
10-30-11	입양실태와 정책방안	김유경	10,000원
10-30-12	인공임신중절 실태와 정책과제	최경수	6,000원
10-30-13	저출산 극복을 위한 불임부부 지원사업 현황과 정책과제	황나미	6,000원
10-30-14	저출산·고령화시대 노동력 부족과 인력활용 방안	염지혜	5,000원
10-30-15	저출산정책 효과성 평가 연구	이삼식	5,000원
10-30-16	저출산·고령사회 정보관리체계 및 통계DB 구축방안 연구	송태민	7,000원
10-30-17	신노년층의 특징과 정책과제	정경희	6,000원
10-30-18	베이비 부머의 생활실태 및 복지욕구	정경희	10,000원
10-30-19	에비노년층의 일과 여가에 대한 욕구와 정책적 함의	이소정	6,000원
10-30-20	신노년층(에이비붐세대)의 건강실태 및 장기요양 이용욕구 분석과 정책과제	신우덕	5,000원
10-30-21	신노년층의 소비행태 특성과 고령친화산업적 함의	김수봉	7,000원
10-31-1	2010 사회예산 분석	최정은	8,000원
10-31-2	2010 보건복지재정의 정책과제	유근춘	9,000원
10-31-3	정부의 사회복지재정 DB구축에 관한 연구(4차년도): DB의 활용성 측면을 중심으로	고경환	7,000원
10-31-4	사회복지 재정지출과 지방재정 부담에 관한 연구	최정은	6,000원
10-31-5	복지경영의 이론적 논의와 과제	고경환	6,000원
10-31-6	공적연금 재정평가 및 정책현안 분석	윤석명	7,000원
10-31-7	건강보험 재정평가	신영석	5,000원
10-32-1-1	건강도시 건강영향평가 사업 및 기술 지원 제1권	김동진	8,000원
10-32-1-2	건강도시 건강영향평가 사업 및 기술 지원 제2권	김동진	11,000원
10-32-2	건강영향평가 DB 구축	서미경	5,000원
10-32-3	건강마을의 건강영향평가	최은진	5,000원
10-33	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영(3년차)	오영호	9,000원
10-34	보건사회 기후변화 모니터링센터 운영 (1년차)	신호성	14,000원
10-35	취약위험 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 (1년차)	김승권	10,000원
10-36	아시아 복지국가 자료 및 전략센터 구축 (1년차): 아시아 국가의 사회안전망	홍석표	8,000원
10-37-1	2010년 한국복지패널 기초분석 보고서	강신욱	14,000원
10-37-2	2009년 한국복지패널 심층분석 보고서: 한국복지패널을 활용한 사회지표 분석	김미곤	6,000원
10-38-1	2008년 한국의료패널 기초분석 보고서(II)	정영호	11,000원
10-38-2	2009년 한국의료패널 기초분석 보고서(I)	정영호	7,000원
10-39	인터넷 건강정보 평가시스템 구축 및 운영 (10년차)	정영철	7,000원
10-40	보건복지통계정보시스템 구축 및 운영 (2년차)	이연희	5,000원